

Deklaracja kontynuacji uczęszczania dziecka do Przedszkola Nr 5 w Opocznie na rok szkolny 2024/2025

UWAGA: PRZED WYPEŁNIENIEM KARTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z JEJ TREŚCIĄ.

Zgłaszam kontynuację uczęszczania mojego dziecka do Przedszkola Nr 5 w Opocznie od dnia 01.09.2024r.

DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach,
a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

- | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 11 godzin (tj. w godz. 6 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami | | |
| <input type="checkbox"/> 10 godzin (tj. w godz. ... ⁰⁰ – ... ⁰⁰) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami | | |
| <input type="checkbox"/> 9 godzin (tj. w godz. ... ⁰⁰ – ... ⁰⁰) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami | | |
| <input type="checkbox"/> 8 godzin (tj. w godz. ... ⁰⁰ – ... ⁰⁰) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami | | |
| <input type="checkbox"/> 7 godzin (tj. w godz. ... ⁰⁰ – ... ⁰⁰) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 6 godzin (tj. w godz. ... ⁰⁰ – ... ⁰⁰) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. 8 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰) | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami | | |

Godziny bezpłatne
w Przedszkolu Nr 5 w Opocznie:
8⁰⁰ – 13⁰⁰

Godziny posiłków
w Przedszkolu Nr 5 w Opocznie:
8⁴⁵ – śniadanie;
12⁰⁰ – obiad;
14⁰⁰ – podwieczorek

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię		Nazwisko	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	PESEL
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień	miesiąc	rok	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

Opozno dn.	Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole) <input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy – od do	„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
-----------------	--	--

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec:	Imię	Nazwisko	adres e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matka:	Imię	Nazwisko	adres e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

I. OŚWIADCZAM:

- iż zapoznałam/lem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2024/2025 obowiązującym w Przedszkolu Nr 5 w Opocznie.
- że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W terminie od 29.01.2024r. do 03.02.2024r. podpiszę z Przedszkolem Nr 5 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez Przedszkole w zakresie wychowania przedszkolnego”.

II. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w Przedszkolu.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

WARSTWOWA KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art.13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej jako „RODO”, informujemy, że :
Administratorem Państwa Danych Osobowych jest dyrektor Przedszkola: Aneta Zięba (kontakt tel.: (44) 755-18-41, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: (44) 786-01-41, iod@opoczno.edu.pl

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji dziecka do placówki oraz wypełniania obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (art.5 ust.2 RODO)
2. Pełna treść Klauzuli informacyjnej została umieszczona na stronie internetowej oraz wywieszona na tablicy informacyjnej w placówce.
3. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane nie wymagane przepisami prawa podaję dobrowolnie.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna