Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia przedszkole | |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Numer ewidencyjny |  |

**KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA**

**DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**I.** Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka

.....................................................................................................................................................

/ *imiona i nazwisko dziecka /*

w roku szkolnym 2024/2025 w godzinach od ...................do....................... do Przedszkola Nr 1 w Nisku i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września 2024 r. (Podstawa programowa w Przedszkolu Nr 1 w Nisku realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

**II. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| W przypadku braku nr PESEL - seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce i data urodzenia | | | | | Dzień | | | | Miesiąc | | | | | | Rok | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | | **Ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | | |
| Imię | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania⃰** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Dziecko** | | | | **Matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | **Ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Nr domu | Nr mieszkania |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| Kod pocztowy | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Poczta | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |

**⃰** **Adres zamieszkania**

Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(tekst jednolity Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

**III. Inne informacje o dziecku**

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe⃰

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.⃰ art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publiczne j szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

**IV. Zobowiązuję się :**

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,

- zapoznać się z statutem przedszkola oraz stosować się do zawartych tam postanowień,

- regularnie, terminowo wnosić opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu.

**V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r poz. 922) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną do przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r poz.922) w związku z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2021r ,poz.1082 ze zm.)

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2021r ,poz.1082 ze zm.)

**VI . OŚWIADCZENIE WOLI**

Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Przedszkola Nr 1 w Nisku , a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności przedszkola i działania systemu informacji oświatowej.

**Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 ....................................................... i/lub .................................................................... */podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

Nisko, dnia..........................