**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA**

**WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO**

**INTEGRACYJNEGO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO Nr 3**

**W KRAŚNIKU**

Oświadczam, że wyrażam **wolę przyjęcia** mojego dziecka do Integracyjnego Przedszkola Miejskiego nr 3 w Kraśniku na rok szkolny 2020/2021:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | |
|  | | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko | |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | |
| Miejscowość z kodem | |  |  |
| Ulica, nr domu i mieszkania | |  |  |

**III. Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenia lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **IV.** | **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:** |
| * Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. * Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola  w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie jego nieobecności w placówce, w ciągu 7 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy przyjętych do przedszkola. * Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 osobowych) (Dz. Urz. UE. L. 2016 r. Nr 119, str.1) (dalej jako: „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki na podstawie przepisów prawa. * Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, rysunków i wytworów do promocji przedszkola. * Zezwalam/nie zezwalam na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości, imprez przedszkolnych oraz informacji o jego osiągnięciach w ramach promocji przedszkola (np.: opublikowanie w prasie lokalnej, regionalnej, ogólnopolskiej i w serwisie internetowym przedszkola oraz organu prowadzącego).   Kraśnik, dn. …….……………………… Kraśnik, dn**. …....………………………………**  *data, podpis matki/opiekunki prawnej data, podpis ojca/opiekuna prawnego* | |

**V. Potwierdzenie złożenia woli przyjęcia przez dyrektora przedszkola.**

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

(podpis dyrektora)