**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Deklaruję kontynuowanie w roku szkolnym ……………………… wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej w Domiechowicach ul. Grabowa 80 97-400 Bełchatów mojego dziecka:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………

Urodzonego: ……………………………………………………………

W miejscowości: ……………………………………………………………

PESEL: ……………………………………………………………

**zameldowanego:**

miejscowość: ……………………………………………………………

kod pocztowy: ……………………………………………………………

ulica: ……………………………………………………………

numer domu: ……………………………………………………………

numer mieszkania: ……………………………………………………………

**zamieszkałego:**

miejscowość: ……………………………………………………………

kod pocztowy: ……………………………………………………………

ulica: ……………………………………………………………

numer domu: ……………………………………………………………

numer mieszkania: ……………………………………………………………

W roku szkolnym ………………………… dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Domiechowicach – Szkoła Podstawowa.

**Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła:**

....................................................................................................................................…………………………………

(nazwa i adres szkoły,)

**Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych:**

**Matka:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

Numer telefonu ……………………………………………………………

Adres poczty e-mail: ……………………………………………………………

**Ojciec:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

Numer telefonu ……………………………………………………………

Adres poczty e-mail: ……………………………………………………………

Bełchatów dnia ........................... ………………..........................................................…………………………

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie:

*Imię/imiona i nazwisko ,adres zamieszkania, adres stałego zameldowania, numer telefonu,* *adres poczty elektronicznej* oraz danych osobowych naszego dziecka w zakresie:*. Imię/imiona, nazwisko ,data urodzenie, miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania, adres stałego meldunku w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych ,opiekuńczych i wychowawczych w placówce. Na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach* [*www.szkoły*](http://www.szkoły)*, na zdjęciach pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonywanych przez osoby do tego wyznaczone przez Administratora danych osobowych oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów .*

Bełchatów, dn. ……………….. ………………………………………………………………………………………………

 (czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę( rodziców/opiekunów prawnych)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno – Przedszkolny w Domiechowicach, ul. Grabowa 80, 97 – 400 Bełchatów, NIP: 769-20-98-704 zwane dalej** Przedszkolem.
2. Inspektorem ochrony danych jest Sławomir Kuśmierek, tel. 44 632 66 39 wew. 49
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym pkt.1
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda.
5. Zgoda jest dobrowolna, jednak niewyrażenie jej może spowodować niemożność zrealizowania celu.
6. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż pięć lat o ile inne przepisy nie przewidują inaczej
7. Dostęp do Pan/Pani danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom ADO.
8. Zebrane dane mogą być udostępniane przedstawicielom innych instytucji publicznych w ramach prowadzonego postępowania.
9. Zgoda może być w każdej chwili cofnięta poprzez powiadomienie o tym Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie lub drogą e-mailową, jednak jej cofnięcie spowoduje niemożność realizacji celu.
10. Przysługują Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw.
11. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Bełchatów, dn. ……………….. ………………………………………………………………………………………………

 (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)