

**SZKOŁA PODSTAWOWA w BRZEŹNICY**  
68 – 113 Brzeźnica ul. Zielonogórska 26, tel. /0-68/ 3771661, 3771660

data przyjęcia deklaracji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

---

**Deklaracja**  
**o realizowaniu wychowania przedszkolnego**  
**w oddziałach przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Brzeźnicy**  
**w roku szkolnym .....**

**1. Dane dziecka:**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko dziecka</b>    |  |
| <b>Data i miejsce urodzenia</b>   |  |
| <b>PESEL dziecka</b>              |  |
| <b>Adres zameldowania</b>         |  |
| <b>Adres miejsca zamieszkania</b> |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
|--|--|
| <b>Imię i nazwisko matki/opiekunki</b>                             |  |
| <b>Adres miejsca zamieszkania</b>                                  |  |
| <b>Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych</b> |  |
| <b>Miejsce pracy</b>   |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Imię i nazwisko ojca/opiekuna</b>                               |  |
| <b>Adres miejsca zamieszkania</b>                                  |  |
| <b>Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych</b> |  |
| <b>Miejsce pracy</b>   |  |

**3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**

- 1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od .....do ..... ( zgodnie z czasem pracy oddziału ).  
Posiłki: ( w formie: II śniadanie, obiad : zupa, II danie – zamiennie, ) <sup>1</sup> tak  nie

---

<sup>1</sup> wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

**4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.**

**5. Deklaracja i oświadczenie**

1. Deklaruję rozpoczęcie / kontynuowanie\* obowiązku wychowania przedszkolnego córki/syna ..... w oddziale przedszkolnym ...../..... \*- latków przy Szkole Podstawowej w Brzeźnicy w roku szkolnym ...../..... .
2. Oświadczam, że
  - a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
  - b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
  - c) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii.

Brzeźnica, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**INFORMACJA DLA RODZICÓW**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana –dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Brzeźnicy, tel.: 68 3771660, 61, mail: zsbrzeznica@wp.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Brzeźnicy możliwy jest pod numerem tel. nr 68 3771660, 61 lub adresem email (adres email): [zsbrzeznica@wp.pl](mailto:zsbrzeznica@wp.pl).
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Dane osobowe Pana/ni/ ucznia przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Zielonej Górze.
3. Posiada Pan/i /posiadasz prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

Administrator – Andrzej Budakowski dyrektor SP w Brzeźnicy

.....

(miejsowość, data)

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**6. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora SP**

.....

/ miejscowość – data /

.....

/ podpis dyrektora /