



....., dnia .....

## DEKLARACJA POTWIERDZENIA WOLI kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym **2026/2027** w oddziale przedszkolnym w:

.....  
nazwa przedszkola/szkoły  
przez moje/nasze dziecko:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć w przedszkolu w godz.

od ..... do .....

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych**

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

.....  
miejscowość zamieszkania

.....  
miejscowość zameldowania

.....  
ulica, nr domu/nr mieszkania

.....  
ulica, nr domu/nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....  
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu/e-mail

.....  
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu/e-mail

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. poz. 1646, ze zm.) zebrane są w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Informacje te udostępniane są tylko nauczycielom przedszkola, którzy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej i posiadają dopuszczenie do bezpiecznego przetwarzania danych osobowych przez dyrektora placówki.

**Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

---

## Klauzula Informacyjna RODO

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U z 2018 r. poz. 1000) informujemy Pana/Panią, że:

Administratorem danych osobowych podanych w niniejszej deklaracji jest:

Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych pana Roberta Kozłowskiego, z którym można kontaktować się pod numerem tel. 604-362-559 lub e-mail: iod@cdkp.pl oraz tradycyjnie pisząc na adres siedziby Administratora. Dane przetwarzane będą wyłącznie dla celu ujętego w deklaracji w oparciu o art.6 ust.1 lit. c RODO. Dane osobowe Pana/Pani i dziecka nie będą udostępniane innym odbiorcom, poza uprawnionymi instytucjami na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania.

Obowiązek podania danych wynika z przepisów art. 153 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. -

Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z e z m.). Dane nie będą podlegały automatyzacji decyzji i profilowaniu z wykorzystaniem systemów informatycznych, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO, a ich okres archiwizacji nie przekroczy 12 miesięcy od czasu złożenia dokumentu w placówce. Informujemy również, że mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy występują przesłanki niezgodnego przetwarzania waszych danych osobowych z obowiązującymi przepisami. Więcej informacji na temat naszej Polityki ochrony Danych Osobowych i bezpieczeństwa prywatności znajduje się na naszej stronie WWW w zakładce RODO, którą publikujemy pod adresem:

.....

## OŚWIADCZENIE

### o zapoznaniu się z Klauzulą Informacyjną RODO

Oświadczam, że w dniu zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka na terenie placówki :

.....

Przedstawiona Klauzula Informacyjna w sposób zrozumiały określiła cel, zakres i przez kogo będą przetwarzane dane osobowe moje i mojego dziecka. Zostałam\em poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako opiekuna prawnego mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

Data .....

.....

*podpis matki/opiekuna*

.....

*podpis ojca / opiekunów /*