**Załącznik 1a**

 Cewice, dnia…………

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół w Cewicach**

**Deklaracja**

kontynuowania wychowania przedszkolnego

w Publicznym Przedszkolu przy Zespole Szkół w Cewicach.

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w przedszkolu przez moje/\*nasze dziecko

…………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

**Dziecko będzie przebywało w przedszkolu w godzinach:** ………………………………………..

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

1. Data i miejsce urodzenia kandydata………………………………………………………………..

2. PESEL kandydata…………………………………………………………………………………...

3. Imię i nazwisko matki kandydata……………………………………………………………………

4. Imię i nazwisko ojca kandydata……………………………………………………………………..

5. Adres zamieszkania matki kandydata ……………………………………………………………….

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

6. Adres zamieszkania ojca kandydata …………………………………………………………………

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

7. Adres zamieszkania kandydata………………………………………………………………………

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

8. Nr telefonu i adres poczty elektronicznej:

a. matki kandydata …………………………………………………………………………………….

b. ojca kandydata………………………………………………………………………………………..

..…………………….. ……………………….
 (podpis matki) (podpis ojca)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych w celach związanych z rekrutacją

(ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018r., poz. 1000).Oświadczam, że zapoznałem/am się z ogólnymi zasadami zabezpieczenia i przetwarzania danych osobowych wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

 …………………………………………………

 data i podpisy rodziców/ opiekunów prawnych