

.....  
*Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych*

**DEKLARACJA  
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w r. szk. 2024/2025  
w **Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Palikijach**, przez moje dziecko:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka*

**Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale przedszkolnym  
w godzinach od .....do .....**

.....  
*Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego*

.....  
*Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego*

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

<b>Dane</b>	<b>Dziecka</b>	<b>Matki / opiekuna prawnego</b>	<b>Ojca / opiekuna prawnego</b>
Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)			
Miejsce zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)			
Numer telefonu <i>(dot. rodziców)</i>			
Adres poczty elektronicznej			

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji (na podstawie: art. 233 § 1 k.k. Dz. U. z 2018 r., poz.1600, 2077 z późn. zm).

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki oraz moich jako rodzica (opiekuna prawnego) przez Administratora Szkołę Podstawową w Palikijach z siedzibą w Palikije Pierwsze 85B, 24-204 Wojciechów
- Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych osobowych mojego syna/córki i prawie ich sprostowania.

..... *dnia* .....

.....  
*Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego*

.....  
*Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego*