



**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU W ROKU SZKOLNYM 2019/2020 W KONINIE**

Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (Ś)- śniadanie, (O)-obiad (P) podwieczerek

Nazwa przedszkola	Nazwa oddziału

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola: od godz.do godz.

(właściwie zakreślić)Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do przedszkola:

I. Dane dziecka:

PESEL	
Imię	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych :

	Opiekun 1	Opiekun 2
Imię		
Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres: województwo		
Adres: powiat		
Adres: gmina		
Adres: miejscowość		
Adres: ulica		
Adres: numer domu		
Adres: numer lokalu		
Adres: kod pocztowy		
Adres: poczta		
Adres: poczty elektronicznej		

III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych:

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.).

.....

i/lub

.....

podpis matki /opiekuna prawnego

podpis ojca/opiekuna prawnego

.....dnia.....

Formularz złożono w dniu....., a dane w nim zawarte zweryfikowano.