**Wniosek do Dyrektora Publicznego Przedszkola im. Sindbada Żeglarza w Niechorzu o zapisanie dziecka ………………………………………………………….**

**(imię i nazwisko dziecka)**

**do przedszkola na rok szkolny 201…./201…**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców. Wypełnić drukowanymi literami lub wstawić znak x**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata(zgodnie z Art.20c ust.1 ustawy o systemie oświaty, do publicznego przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego przyjmuje się kandydatów zamieszkałych na obszarze danej gminy. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejsce zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)  W przypadku braku PESEL serie i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  | | | | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów kandydata | Matki | | |  | | |
| Ojca | | |  | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów | Matki | |  | | | |
| Ojca | |  | | | |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania kandydata |  | | | | | |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/ prawnych opiekunów kandydata | Matki | Telefon do kontaktu | | | |  |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | |  |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  |
| 8. | Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu |  | | | | | |
| 9. | Korzystanie z posiłków | Pełny obiad | | | |  | |
| Śniadanie | | | |  | |
| Drugie śniadanie | | | |  | |
| 10. | Inne informacje o dziecku |  | | | | | |

............................................... ..............................................

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

............................................... ..............................................

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

............................................... ..............................................

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego