|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA WNIOSKU** |  | **NUMER DEKLARACJI** | **SPK/2024/…………………** |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **IMIĘ** |  |
|  |
| **NAZWISKO** |  |
|  |
| **DATA URODZENIA DZIECKA** |  |
|  |
| **PESEL** *(w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **NAZWA DOKUMENTU***(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)* |  |

**DEKLARACJA
O KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ODDZALE PRZEDSZKOLNYM SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOPCIACH**

**Niniejszym deklaruję, że moje dziecko, którego dane podałam/podałem powyżej, w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Szkole Podstawowej w Kopciach**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/ podpis rodzica /*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Kto wykorzystuje dane: Dyrektor Szkoły Podstawowej w Kopciach,** **Kontakt:** **tel. 17 7444740,** **e-mail** spkopcie@op.pl dane adresowe: **Kopcie 77, 36 – 121 Wilcza Wola**. **Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych:** inspektor.odo@gminadzikowiec.pl. **Cel wykorzystania danych:** Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych ora weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. **Przysługujące prawa:** prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** Dostępna w siedzibie Szkoły.