

Pruchna, dnia .....

.....  
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

**Do Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Pruchnej**

**DEKLARACJA**  
dotycząca pobytu dziecka w przedszkolu

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym 2022/2023 przez córkę/syna:

.....  
imię i nazwisko dziecka

ze świadczeń udzielanych przez Przedszkole w Pruchnej

w deklarowanej ilości godzin ..... **od** \_\_\_\_\_ **– do** \_\_\_\_\_<sup>1</sup>.

Ponadto, deklaruję że, w czasie pobytu w przedszkolu dziecko będzie korzystało z wyżywienia w ilości .....<sup>2</sup> posiłków, tj.: śniadanie / obiad / podwieczerek

**Inne informacje o dziecku:**

Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej? Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia (alergia, cukrzyca, astma, inne o których powinno wiedzieć przedszkole) ? Inne uwagi o dziecku:

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

**Czytelny podpis matki/opiekunki:**

**Czytelny podpis ojca/opiekuna:**

<sup>1</sup> Proszę wpisać deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu, od godziny pozostawienia dziecka pod opieką przedszkola do godziny odbioru dziecka. **Czas pracy Przedszkola w Pruchnej od godz. 7.00 do godz. 16.00.**

<sup>2</sup> Proszę podać liczbę posiłków.

**Informacje zawarte stanowią tajemnicę służbową. Są materiałem pomocniczym przy rekrutacji dzieci do przedszkola oraz przy poznaniu sytuacji wychowawczej dziecka.**

**Zgoda na wykonanie badań przez pielęgniarkę**

Wyrażamy/nie wyrażamy\* zgody na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka.

.....  
(podpis matki) (podpis ojca) (lub podpisy opiekunów prawnych)

**Zgoda na pomiar temperatury**

Wyrażamy/nie wyrażamy\* zgody na pomiar temperatury u dziecka w wypadku złego samopoczucia bądź objawów choroby.

.....  
(podpis matki) (podpis ojca) (lub podpisy opiekunów prawnych)

**Zgoda na wykonanie badań przez logopedę i psychologa**

Wyrażamy/nie wyrażamy\* zgody na badanie mojego dziecka przez logopedę i psychologa zatrudnionych w przedszkolu.

.....  
(podpis matki) (podpis ojca) (lub podpisy opiekunów prawnych)

**Zgoda na przetwarzanie danych wizerunkowych**

Wyrażamy/nie wyrażamy\* zgody na udostępnianie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych i informacyjnych (tj.: zdjęcia z wycieczki, zdjęcia i informacje o rozstrzygniętych konkursach szkolnych i pozaszkolnych, imprezach i uroczystościach szkolnych i pozaszkolnych publikowanych na stronie internetowej, prasie lokalnej, facebook) dotyczących działalności Przedszkola w Pruchnej zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
(podpis matki) (podpis ojca) (lub podpisy opiekunów prawnych)

\*właściwe podkreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję Pana/Panią, że administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pruchnej.

Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pana(i) dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym **w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności przedszkola.**

Mają państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.

Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa lub do odwołania zgody, odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia danych osobowych.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z obowiązującym prawem.

**Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [zspruchna.inspektor@edu.strumien.pl](mailto:zspruchna.inspektor@edu.strumien.pl) tel. 603850154**

Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Szkołę znajduje się na stronie internetowej [www.zspruchna.strumien.pl](http://www.zspruchna.strumien.pl)