

**Fundacja**  
**K A Z I M I E R Z**  
**w Bilczy**

**Załącznik nr 2**  
do regulaminu rekrutacji  
do Kolorowego Przedszkola w Bilczy

.....  
Data przyjęcia deklaracji

**Grupa:**

**Deklaracja**  
**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**  
**w „Kolorowe Przedszkole w Bilczy”**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

**1. Dane dziecka:**

1.	Imię i nazwisko dziecka	
2.	Data i miejsce urodzenia	
3.	PESEL dziecka	
4.	Adres zamieszkania (wymagany meldunek stały lub czasowy)	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Numer domu / numer mieszkania	

**2. Dane rodziców dziecka:**

1.	Imię i nazwisko	Matki	Ojca
2.	Adres zamieszkania (wymagany meldunek stały lub czasowy)	Matki	Ojca
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Numer domu / numer mieszkania		
3.	Numer telefonu		

**3. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie itp.)**

**TAK**

**NIE**

**Fundacja**  
**K A Z I M I E R Z**  
**w Bilczy**

---

4. Deklaracja i oświadczenie

**Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki / syna**

..... w Kolorowe Przedszkole w Bilczy w  
roku szkolnym 2024/2025.

**Oświadczam, że:**

- a) Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.
- b) Niezwłocznie powiadomię organ prowadzący o zmianie danych zawartych w deklaracji.
- c) Zapoznałam /em się z Klauzulą informacyjną dla rodziców/dzieci zamieszczoną na tablicy informacyjnej dla rodziców oraz stronie internetowej [www.przedszkole-bilcza.pl](http://www.przedszkole-bilcza.pl)
- d) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz, UE L Nr 119, s 1 przez Punkt Przedszkolny w Bilczy w celach rekrutacji.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

*Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację:*

*Administratorem danych Pani/Pana danych osobowych jest **Kolorowe Przedszkole w Bilczy, ul. Szkolna 2, 26-026 Bilcza tel.: 572-498-649, e-mail: [bilcza.koloroweprzedszkole@gmail.com](mailto:bilcza.koloroweprzedszkole@gmail.com)***

*Może Pani/Pan kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e-mailowo. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w celach i w zakresie wskazanym w zgodzie udzielonej powyżej.*

*Jednocześnie informujemy Panią/Pana o prawie do:*

- *żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą*
- *ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usuwania danych lub ograniczenia przetwarzania*
- *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
- *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

*zapoznałam/ em się z treścią powyższego oświadczenia*

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)

5. Przejęcie deklaracji przez organ prowadzący

.....  
(podpis przedstawiciela organu prowadzącego)