



## DEKLARACJA

### o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM SIÓSTR SŁUŻEBNICZEK NMP NP

#### 1. DANE DZIECKA

<b>PESEL</b>																				
Seria i numer paszportu lub innego dokumentu /w przypadku braku Pesel/																				
<b>IMIONA</b>					<b>NAZWISKO</b>															
Województwo					Powiat															
Miejscowość					Gmina/dokładnie określić/															
Kod pocztowy					Poczta															
Ulica					Nr domu/ mieszkania															

#### 2. DANE MATKI/OPIEKUNKI DZIECKA

<b>IMIONA</b>					<b>NAZWISKO</b>										
Województwo					Powiat										
Miejscowość					Gmina										
Kod pocztowy					Poczta										
Ulica					Nr domu/ mieszkania										
Telefony *															
Adres mailowy															

#### 3. DANE OJCA/ OPIEKUNA DZIECKA

<b>IMIONA</b>					<b>NAZWISKO</b>										
Województwo					Powiat										
Miejscowość					Gmina										
Kod pocztowy					Poczta										
Ulica					Nr domu/ mieszkania										
Telefony *															
Adres mailowy															

\* podkreślić lub pogrubić telefon pierwszego kontaktu

#### 4. DEKLARUJĘ KONTYNUOWANIE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

mojego dziecka .....  
w Przedszkolu Publicznym Sióstr Służebniczek NMP NP w Łodzi w roku 2022/2023

#### DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:

godziny pobytu dziecka od ..... do .....

POSIŁKI: śniadanie TAK/NIE obiad TAK/NIE podwieczorek TAK/NIE

#### 5. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY :

- 1) Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- 2) Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodne z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ).
- 3) Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych w deklaracji.

*Administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji jest dyrektor przedszkola, w którym deklaracja została złożona.*

*Składający deklarację ma prawo kontroli przetwarzania danych osobowych, prawo dostępu do treści danych w niej zawartych i ich poprawiania.*

Łódź, dnia .....

.....

*podpis matki/opiekunki*

Łódź, dnia .....

.....

*podpis ojca/opiekuna*

#### 6. PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOLA

Łódź, dnia .....

.....

*podpis dyrektora przedszkola*