Szkoła Podstawowa

w Zespole Oświatowym

w Żelkowie-Kolonii, ul. Siedlecka 202, 08-110 Siedlce

# POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego „zerowego” w szkole podstawowej w roku szkolnym 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………….......................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Zespole Oświatowym w Żelkowie-Kolonii, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………………………….. ……………………………………………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

\* zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

…………………………..………………………………………………………..

**Imię i nazwisko dziecka**

Poniżej udzielone zgody na czynności oraz przetwarzanie w związku z nimi danych osobowych dziecka są dobrowolne i obowiązują do końca nauki dziecka w placówce lub wycofania zgody.

1. *Oświadczam, że* ***wyrażam / nie wyrażam****\*) zgodę(y) na uczestnictwo mojego dziecka w* **lekcjach religii** *organizowanych w Zespole Oświatowym w Żelkowie-Kolonii.*

*………………….………………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

*Zgodę wycofuję dn. ………………….… …………………………..….………………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

1. *Oświadczam, że* ***wyrażam / nie wyrażam****\*) zgodę(y) na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach szkolnych, autokarowych, pieszych, rowerowych, turystyczno-krajoznawczych, do kina, teatru, muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp. jednodniowych organizowanych w Zespole Oświatowym w Żelkowie-Kolonii.*

*Jednocześnie* ***wyrażam / nie wyrażam****\*) zgodę(y) na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka*

*związanych z tym uczestnictwem.*

*………………….………………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

*Zgodę wycofuję dn. ………………….… …………………………………….………………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

1. *Oświadczam, że* ***wyrażam / nie wyrażam****\*) zgodę(y) na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych i innych formach pracy organizowanych zgodnie z planem pracy i programami realizowanymi w Zespole Oświatowym w Żelkowie-Kolonii.*

*Jednocześnie* ***wyrażam / nie wyrażam****\*) zgodę(y) na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka związanych z tymi zajęciami.*

*………………….………………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

*Zgodę wycofuję dn. ………………….… …………………………………….………………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

1. *Oświadczam, że* ***wyrażam / nie wyrażam****\*) zgodę(y) na publikację wizerunku mojego dziecka - zdjęć z imprez i uroczystości szkolnych, w gazetkach, kronice, wystawach szkolnych, na tablo, na stronie internetowej www w Zespole Oświatowym w Żelkowie-Kolonii, facebooku Szkoły w Żelkowie-Kolonii oraz w prasie promującej w Zespół Oświatowy w Żelkowie-Kolonii.*

*………………….……………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

*Zgodę wycofuję dn. ………………….… ………………….……………………….……………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

1. *Oświadczam, że* ***wyrażam / nie wyrażam****\*) zgodę(y) na publikację na wystawach szkolnych oraz na stronie internetowej www w Zespole Oświatowym w Żelkowie-Kolonii zdjęć mojego dziecka wraz z imieniem i nazwiskiem, wynikami w nauce oraz innymi osiągnięciami (średnia ocen, zajęte miejsce w konkursach olimpiadach, zawodach).*

*……………….………………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

*Zgodę wycofuję dn. ………………….… …………………………..….………………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

1. *Deklaruję poniższy adres e-mail i / lub telefon do kontaktów z Administratorem Danych:*

*Adres e-mail: …………………………………………. Tel. ………………………………..*

•) - niepotrzebne skreślić