



KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI 2025/2026

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa jednostki*	Nazwa grupy* (np. 4-latki)

Dziecko będzie uczęszczało do jednostki od godziny: do godziny

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:*					Nazwisko:*							
PESEL*												
Data urodzenia*		dzień			miesiąc			rok				
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:												
Miejsce urodzenia*												

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania				
Województwo		Ulica		
Powiat		Nr budynku		Nr lokalu
Gmina		Kod pocztowy		
Miejscowość		Poczta		
Dane kontaktowe				
Telefon		Adres e-mail		

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

Adresy zamieszkania rodziców		
Kraj	Polska	Polska
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

***Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

....., dnia

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Dane osobowe dziecka oraz jego rodziców lub prawnych opiekunów przetwarzane będą przez jednostki, których pełna nazwa i adres są wskazane na pierwszej stronie niniejszej karty (Administradora) dla celów niezbędnych do:

- deklaracji kontynuowania wychowania przedszkolnego w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej;
2. Przetwarzanie danych osobowych dziecka obejmuje: imię, nazwisko, data urodzenia, Pesel, nazwę przedszkola do którego uczęszcza dziecko oraz przetwarzanie danych osobowych rodziców lub opiekunów prawnych obejmuje: imię, nazwisko, adres, numer telefonu.
3. Dane osobowe określone powyżej podlegają będą pełnej ochronie i będą one przetwarzane przez Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e Rozporządzenia 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w związku z art. 31 ust. 1,4,6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.).
4. Pamiętaj, że masz prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia danych osobowych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Zasady korzystania z tych praw określają przepisy prawa.
5. Poprzez złożenie podpisu poniżej potwierdzam zapoznanie się z zasadami przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych.

Data.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka.....