

Muszyna, dnia .....

.....  
(pieczęć przedszkola)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

## DEKLARACJA

Deklaruję, że dziecko .....,  
(imię i nazwisko dziecka)

**PESEL (dziecka)** ..... nadal będzie kontynuowano edukację przedszkolną w **Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Przedszkolu w Muszynie** w roku szkolnym 2024/2025.

## POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

**Dziecko będzie przebywać w przedszkolu** od godziny ..... do godziny .....

**Dziecko będzie korzystać z posiłków:**

*Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE*

Śniadanie	TAK	NIE
Obiad	TAK	NIE
Podwieczorek	TAK	NIE
Nie będzie korzystać z posiłków	TAK	NIE

W przypadku, gdy uległy zmianie dane zawarte we WNIOSKU O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA złożone w latach wcześniejszych – proszę o korektę danych poniżej.

**KOREKTA DANYCH:** .....

.....

.....

Na podstawie art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Muszynie (33-370 Muszyna, ul. Piłsudskiego 89, telefon kontaktowy: 018 471 45 53). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: inspektor@cbi24.pl.

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)