

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**  
**DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**  
**rok szkolny 2025/2026**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka .....,

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego w dniu ..... W .....

zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do:

**Publicznego Przedszkola nr 1 im. Jana Brzechwy w Łazach.**

***Wstępnie deklaruje, że dziecko będzie korzystało z opieki przedszkola***

w godzinach od ..... do .....\*

posiłki (śniadanie  obiad  podwieczorek  ) .....

(zaznacz wybór posiłku X)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**\* przedszkole pracuje: ul. Topolowa 9 od 6.30-16.30, ul. Kolejowa 8 od 6.30-16.30**

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych po przyjęciu dziecka do placówki**

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest Publiczne Przedszkole nr 1 im. Jana Brzechwy w Łazach. 42-450 Łazy, ul. Topolowa 9, 517752002, pp1\_la-zy@wp.pl;
- dane przetwarzamy w celach związanych z prowadzeniem dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej na podstawie ciążących na administratorze obowiązków prawnych oraz zadań realizowanych w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO) wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, aktów wykonawczych i statutu placówki; w celu zapewnienia uczniowi podczas pobytu w placówce odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych na podstawie ważnego interesu publicznego (art. 9 ust. 2 lit. g RODO) – w związku z art. 155 ustawy Prawo oświatowe;
- wskazane przepisy obligują Państwa do podania danych w zakresie dot. prowadzenia dokumentacji nauczania i istotnych informacji o stanie zdrowia dziecka, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, żebyśmy zapewнили dziecku odpowiednią opiekę; z kolei deklaracje udziału w programach składają Państwo dobrowolnie, jeśli chcą z nich skorzystać;
- odbiorcami danych będą podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich;
- dane będziemy przechowywać po zakończeniu edukacji maksymalnie przez 50 lat w zależności od rodzaju dokumentacji;
- przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
- nie będziemy podejmować wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji ani profilować na podstawie danych;
- w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: biuro@uduabi.eu

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....

Nazwisko i imię oraz podpis

.....

Nazwisko i imię oraz podpis

Łazy, dnia .....

.....  
Pieczęć placówki

## ZGODA NA PUBLIKACJĘ DANYCH

.....  
Nazwisko i imię dziecka/ucznia

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na publikację imienia, nazwiska, wizerunku, uzdolnień, osiągnięć edukacyjnych i sportowych, mojego dziecka w wydaniach papierowych i elektronicznych np. gazeta, kronika, tablo, strona internetowa, fanpage na Facebooku, dni adaptacyjne, pokazy, piknik itp.].

\*właściwe podkreśl

### **Informacje o przetwarzaniu danych osobowych publikowanych przez administratora**

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest Publiczne Przedszkole nr 1 im. Jana Brzechwy, ul. Topolowa 9; 42-450 Łazy, tel. 326729459, pp1\_lazy@wp.pl.
- dane przetwarzamy w celu promocji działań edukacyjnych i kulturalnych podejmowanych przez placówkę na podstawie Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
- zgodę na publikację danych wyrażają Państwo dobrowolnie, a jej brak nie wywołuje żadnych konsekwencji;
- odbiorcami danych będą podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej, a w szczególności podmioty udostępniające platformy, na których publikujemy dane; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich;
- dane opublikowane za Państwa zgodą będziemy przechowywać do momentu wycofania przez Państwa zgody;
- zgodę mogą Państwo wycofać w dowolnym momencie, wówczas prosimy o kontakt z administratorem;
- przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
- nie będziemy podejmować wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji ani profilować na podstawie danych;
- w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: [biuro@eduabi.eu](mailto:biuro@eduabi.eu).

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....  
Nazwisko i Imię oraz podpis

.....  
Nazwisko i Imię oraz podpis

Pieczeń przedszkola

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Ja .....

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

upoważniam do odbierania mojego dziecka .....  
z przedszkola przez następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Podpis osoby upoważnionej
1				
2				
3				
4				
5				

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na ich przetwarzanie.**

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przez nas osoby:

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....  
Nazwisko i imię oraz podpis

.....  
Nazwisko i imię oraz podpis

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dla osób upoważnionych do odbioru dziecka

W związku z art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest Publiczne Przedszkole nr 1 im. Jana Brzechwy ul. Topolowa 9 , 42-450 Łazy, tel.326729459; pp1\_lazy@wp.pl;
- dane przetwarzamy w celu identyfikacji i umożliwienia Państwu odbioru dziecka zgodnie z życzeniem jego rodziców na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) – w związku z art. 102 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo oświatowe oraz art. 43 ustawy Prawo o ruchu drogowym;
- dane pozyskaliśmy od rodziców dziecka;
- odbiorcami danych będą podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich;
- dane będziemy przechowywać do zakończenia roku szkolnego;
- przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
- nie będziemy podejmować wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji ani profilować na podstawie danych;
- w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: biuro@eduabi.eu

## OŚWIADCZENIE

### o wyrażeniu zgody na uczęszczanie dziecka do oddziału integracyjnego

Ja, niżej podpisany .....

działając jako rodzic <sup>1</sup> oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego  
dziecka .....do **oddziału integracyjnego**

w Publicznym Przedszkolu nr 1 w Łazach

**od roku szkolnego 2025/2026 do ukończenia przedszkola.**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.<sup>2</sup>

Łazy, dnia .....

podpis rodzica/rodziców

<sup>1</sup>zgodnie z art.4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59 z późn. zm.) - przez rodziców należy rozumieć prawnych opiekunów dziecka oraz (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

<sup>2</sup>Zgodnie z art.150 ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59 z późn. zm.) , oświadczenia potwierdzające spełnienia kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:” Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczenie.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH  
W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU NR 1 W ŁAZACH

.....  
Imię i nazwisko dziecka

Grupa: .....

.....  
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego

Adres zamieszkania :

**ZGODA NA UPUBLICZNIENIE WIZERUNKU, IMIENIA I NAZWISKA**

Strona [www.przedszkolelazy.pl](http://www.przedszkolelazy.pl)

WIZERUNEK	IMIĘ I NAZWISKO
Wyrażam zgodę	Wyrażam zgodę
Nie wyrażam zgody	Nie wyrażam zgody

Na publikację wizerunku, imienia i nazwiska mojego dziecka na stronie internetowej Publicznego Przedszkola nr 1 w Łazach pod adresem [www.przedszkolelazy.pl](http://www.przedszkolelazy.pl) w celu promocji osiągnięć i prezentacji działań podejmowanych przez przedszkole.

Portal społecznościowy Facebook

WIZERUNEK	IMIĘ I NAZWISKO
Wyrażam zgodę	Wyrażam zgodę
Nie wyrażam zgody	Nie wyrażam zgody

Na publikację wizerunku, imienia i nazwiska mojego dziecka na portalu społecznościowym Facebook w celu promocji osiągnięć i prezentacji działań podejmowanych przez przedszkole.

Gazetki , tablice informacyjne umieszczane na korytarzach przedszkola.

WIZERUNEK	IMIĘ I NAZWISKO
Wyrażam zgodę	Wyrażam zgodę
Nie wyrażam zgody	Nie wyrażam zgody

Na publikacją wizerunku, imienia i nazwiska dziecka na gazetkach przedszkolnych oraz tablicach informacyjnych umieszczonych na korytarzach przedszkola w celu promocji osiągnięć i prezentacji działań podejmowanych przez przedszkole.

.....  
( data )

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

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH  
W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU NR 1 W ŁAZACH

Łazy, dnia.....

.....

Imię i nazwisko dziecka

Grupa : .....

.....

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego

Adres zamieszkania :

.....

.....

Informujemy, iż wszystkie wydarzenia na terenie przedszkola i poza nim, w których biorą udział dzieci, typu : akademie, wyjścia grupowe, wycieczki, konkursy, zawody sportowe, itp., są rejestrowane ( zdjęcia, nagrania ) w celach promocyjnych.

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego :

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka w związku z powyższą informacją.

.....

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH  
W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU NR W ŁAZACH

Łazy, dn. ....

.....

Imię i nazwisko dziecka

Grupa : .....

.....

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego

Adres zamieszkania :

.....

.....

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią dokumentu STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH  
W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU NA 1 W ŁAZACH obowiązującym od dnia**

.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)