POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym
do przedszkola/~~oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej~~

Potwierdzam wolę zapisu syna/ córki*

.....

Imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

..... w: .....

data urodzenia dziecka — miejsce urodzenia dziecka

w roku szkolnym 2023/2024
do przedszkola/ ~~oddziału przedszkolnego w szkole podstawowe~~j *

Przedszkole nr 178 "Kwiaty Polskie"

.....

nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

od poniedziałku do piątku w godzinach od ..... do.....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....

kod pocztowy — miejscowość

.....

ulica/osiedle — nr domu — nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

....

imiona i nazwiska matki dziecka/opiekuna prawnego — nr telefonu/e-mail

....

adres zamieszkania matki dziecka

....

imiona i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego — nr telefonu/e-mail

....

adres zamieszkania ojca dziecka

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

....

podpis matki/ opiekuna prawnego — podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w systemach informatycznych w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do przedszkola/szkoły. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

....

podpis matki/ opiekuna prawnego — podpis ojca /opiekuna prawnego

.....

data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

* **niepotrzebne skreślić**