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

Potwierdzam wolę zapisu naszego/mojego dziecka*

……
Imię i nazwisko dziecka

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

……..
data urodzenia dziecka

w roku szkolnym 2018/2019 do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej *****

……
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. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. 2016.922) 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**