POTWIERDZENIE WOLI
kontynuowania edukacji przedszkolnej w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Babinie

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w **roku szkolnym 2026/2027** oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Babinie

przez moje dziecko: .....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzone …….....……
(data i miejsce urodzenia dziecka)

numer PESEL dziecka

adres zamieszkania: ……..

..... **.....**
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ***o ochronie danych osobowych*** (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w **Potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.
Dane podawane są dobrowolnie. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Babinie.

Oświadczam, iż podane wyżej dane 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 (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych 6 niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2025/2027. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola/szkoły/placówki, do której składany jest niniejszy dokument. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

....
podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

Data wpływu ……..