

Załącznik Nr 9
do Zarządzenia Nr 13/2021
Wójta Gminy Żabia Wola
z dnia 23 lutego 2021 r.

WZÓR

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

.....
(Adres zamieszkania)

Dyrektor

.....
.....

(nazwa i adres placówki)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

.....
/numer PESEL dziecka/

do,
do którego/której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w godzinach

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelne podpisy)

* - należy wpisać nazwę przedszkola/szkoły

UWAGA - INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Zanim złożysz wypełnione dokumenty rekrutacyjne niezbędnymi danymi pamiętaj, że Administrator danych, którym jest placówka pi erwszego wyboru, do której składasz wniosek zapewnia Ci pełne zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu Twoich danych wypełniając tym samym nałożony na nią obowiązek informacyjny wynikający z art.13 pkt 1-2 RODO. Pamiętaj, że masz prawo do nie udzielenia informacji, o które będziesz proszony, ale wówczas nie będziemy mogli wypełnić naszego prawnego zobowiązania i będziemy zmuszeni odrzucić Twój wniosek.