

Załącznik Nr 9  
do Zarządzenia Nr 8/2024  
Wójta Gminy Żabia Wola  
z dnia 26 stycznia 2024 r.

## WZÓR

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

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor

.....  
.....

(nazwa i adres placówki)

### Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola

#### Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*/imię i nazwisko dziecka/*

.....  
*/numer PESEL dziecka/*

do .....,  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych  
w przedszkolu w godzinach .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\* - 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 pierwszego 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.