

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres do korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2023/2024**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

1. Imię i nazwisko.....

2. PESEL dziecka.....

do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia. Deklaruję, że dziecko

będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach

od..... do.....

Trębaczów, dnia.....

.....
Podpis rodzica

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04), przyjąłem (-łam) do wiadomości, że administratorem przetwarzania danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół w Trębaczowie oraz zapoznałem (-łam) się z klauzulą informacyjną dostępną w Zespole Szkół w Trębaczowie oraz na stronie internetowej <https://zstrebachow.szkolnastrona.pl/bip/>

Trębaczów, dnia.....

.....
Podpis rodzica