

....., dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisania/przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę zapisania/przyjęcia na rok szkolny 2021/2022

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Starym Luboszu**

mojego/naszego dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....  
miejsce i data urodzenia dziecka

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z dowozu do przedszkola autobusem szkolnym:  
(dotyczy dzieci zamieszkałych w Witkówkach i Spytkówkach - właściwe podkreślić):

**Tak**

**Nie**

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz.U. UE. L. Nr 119, s. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2020/21. Administratorem danych jest dyrektor Zespołu Szkół w Starym Luboszu, 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