

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

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**kontynuowania edukacji przedszkolnej**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2023/2024

**w Przedszkolu w Starym Luboszu**

przez moje/nasze dziecko:

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

.....  
miejsce i data urodzenia dziecka

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu  
w następujących godzinach:

od godz. .... do godz. ....

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

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:**

.....  
miejsowość zamieszkania

.....  
ulica, nr domu/nr mieszkania

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

.....  
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu

.....  
adres e-mail

.....  
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu

.....  
adres e-mail

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA:**

.....  
miejsowość zamieszkania

.....  
ulica, nr domu/nr mieszkania

.....  
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

<b>DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW</b>	<b>MATKA/PRAWNY OPIEKUN</b>	<b>OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN</b>
pracujący zawodowo		
niepracujący		
własne gospodarstwo rolne		

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....  
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