……, dnia ……..

POTWIERDZENIE WOLI
zapisania/przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę zapisania/przyjęcia na rok szkolny 2025/2026

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Starym Luboszu

mojego/naszego dziecka:

……
imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

……
miejsce i data urodzenia dziecka

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej w szkole 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

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