**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

………………………………………………..

( imię i nazwisko dziecka)

do Gminnego Przedszkola w Strażowie, do którego zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2024/2025

Pesel dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |

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

w następujących godzinach: od godz. ..………….……………. do godz………………………..

……………………………………………………….. ……………………………………………………..

(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Strażów, ……………………………………………

**INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** Kto wykorzystuje dane: Wicedyrektor Zespołu Szkół w Strażowie Kontakt: 17 230 03 30 Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych: daneosobowe@gminakrasne.pl. Cel wykorzystania danych: Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych oraz wniosków o kontynuację wychowania przedszkolnego, weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. Przysługujące prawa: prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Polityka prywatności: Dostępna w siedzibie Przedszkola.