

Dane MATKI dziecka:

_____ (imię i nazwisko)
_____ (adres zamieszkania)

_____ (telefon)
_____ (adres poczty e-mail)

Dane OJCA dziecka:

**OŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE PRZEZ RODZICÓW DZIECKA
WOŁĘ KORZYSTANIA Z USŁUG
PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 8 IM. „BAJKOWY ZAKĄTEK”
w Bełchatowie w roku szkolnym 2024/2025**
(Wypełnić drukowanymi literami)

Oświadczam/-y, iż potwierdzam/-y wolę uczęszczania do Przedszkola Samorządowego nr 8 im. „Bajkowy Zakątek” w Bełchatowie w roku szkolnym 2024/2025 dziecka:

_____ (imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL)

_____ (adres zamieszkania dziecka)

Oświadczam/-y, że dane zawarte we „Wniosku o przyjęcie dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 8 im. „Bajkowy Zakątek” w Bełchatowie na rok szkolny 2024/2025” nie uległy zmianie.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych: Administratorem danych osobowych podanych w ww. Wniosku jest **Przedszkole Samorządowe nr 8 im. „Bajkowy Zakątek”, ul. Szkolna 14, 97-400 Bełchatów**. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do przedszkola. Podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikająca z Prawa oświatowego. Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom Przedszkola. Osoby podające dane mają prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawiania danych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw. Można także wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Przedszkolu: e-mail: iod@ps8.belchatow.pl

Czytelne podpisy rodziców (opiekunów prawnych): _____

Oświadczenie złożono w dniu _____, a dane w nim zawarte zweryfikowano.

_____ (podpis osoby przyjmującej oświadczenie)