

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

Imię i nazwisko rodziców

.....

Adres

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA /  
KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO DO PRZEDSZKOŁA  
W Gostwicy**

Oświadczam, że wyrażam wolę , aby moje dziecko .....

ur. ....zam. ....

uczęszczało w roku szkolnym 2024/2025 do oddziału przedszkolnego w Gostwicy.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania ich przetwarzania oraz całkowitego usunięcia.
2. Administratorem Pani/Pana/ dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Gostwicy reprezentowane przez Dyrektora .

.....  
( podpis rodziców/opiekunów prawnych)