
Miejscowość i data

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wole zapisu dziecka:

Imię/imiona i nazwisko dziecka: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

PESEL: _____ do Przedszkola "Pod Dębami" w Pomiechówku, w którym zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są:

- 1) w sekretariacie przedszkola
- 2) telefonicznie pod numerem telefonu 22 765 02 42.