|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA** |

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W GŁUSZYNIE, ul. Główna 115, 46-100, Głuszyna, REGON: 001201172

*Podstawa prawna:*

*Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica 1/ opiekuna prawnego 1 |  |
| Imię i nazwisko rodzica 2/ opiekuna prawnego 2 |  |
| Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji |  |

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL\* |  |

*\* W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serie oraz numer innego dokumentu tożsamości.*

na rok szkolny do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Głuszynie.

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych, prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy).
2. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej zobowiązuję się do niezwłocznego uaktualnienia danych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………..….*(Miejscowość, data)* |  | ……………………………………………..………….….*(Czytelny podpis rodzica 1 / opiekuna prawnego 1)* |
|  |  | …………………………………………..…………….….*(Czytelny podpis rodzica 2 / opiekuna prawnego 2)* |