

Dane MATKI dziecka:

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(telefon kontaktowy)

*(adres e-mail)***Dane OJCA dziecka:**

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(telefon kontaktowy)

(adres e-mail)

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRZEZ RODZICÓW DZIECKA
WOLE KORZYSTANIA Z USŁUG
PRZEDSZKOŁA SAMORZĄDOWEGO NR 5 IM. JANA BRZECHWY
W BELCHATOWIE W ROKU SZKOLNYM 2025/2026
(Wypełnić drukowanymi literami)

Oświadczam, iż potwierdzam wolę uczęszczania do Przedszkola Samorządowego nr 5 im. Jana Brzechwy w Belchatowie w roku szkolnym 2025/2026 dziecka:

(imię i nazwisko, data urodzenia)

(adres zamieszkania dziecka: miejscowość, ulica, numer domu)

Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku Zgłoszenia Dziecka do Przedszkola nie uległy zmianie.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych: Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Integracyjne Przedszkole Samorządowe nr 5 im. Jana Brzechwy w Belchatowie, os Dolnośląskie 222 A, 97-400 Belchatów. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do przedszkola. Podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność 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@ps5.belchatow.pl

Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

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

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)