POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym
do klasy pierwszej / oddziału przedszkolnego*
w Szkole Podstawowej im. Stefana Czarnieckiego w Rozniszewie

Potwierdzamy wolę zapisu naszego dziecka

....
Imię i nazwisko dziecka data urodzenia dziecka

numer PESEL dziecka

w roku szkolnym 2024/2025 do klasy pierwszej / oddziału przedszkolnego *
w Szkole Podstawowej im. Stefana Czarnieckiego w Rozniszewie

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

…… ……
imiona i nazwiska matki dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail

…….
adres zamieszkania matki dziecka

……. ……
imiona i nazwiska ojca dziecka /opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail

…….
adres zamieszkania ojca dziecka

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

....
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. 2016.922) niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w systemach informatycznych w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do przedszkola/szkoły. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

....
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego