

..... dnia

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Przedszkola w Zespole Szkół w Malawie na rok szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
/Imię i nazwisko dziecka/

do Gminnego Przedszkola w Malawie do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. do godz.

telefony do natychmiastowego kontaktu

.....
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
ADRES ZAMELDOWNIA DZIECKA

.....
miejscowość ulica, nr domu/nr mieszkania

.....
miejscowość ulica, nr domu/nr mieszkania

.....
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane (dotyczy dzieci 6-letnich)

Informacja rodzica o potrzebie leżakowania (dotyczy dzieci 3 letnich - zaznaczyć x w (okienku).

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Dyrektor Zespołu Szkół w Malawie Kontakt: 17 230 03 15 Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych: daneosobowe@gminakrasne.pl. Cel wykorzystania danych: Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych oraz wniosków o kontynuację wychowania przedszkolnego, weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. Przysługujące prawa: prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Polityka prywatności: Dostępna w siedzibie Przedszkola