

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Potwierdzenie
woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego sześciolatków
w roku szkolnym 2020/2021

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....

imię i nazwisko dziecka

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Obrazowie, w której realizowało obowiązek wychowania przedszkolnego w r. szk. 2019/2020.

.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W OBRAZOWIE** z siedzibą Obrazów 118, 27-641 Obrazów, adres e-mail: zsobrazow@o2.pl.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać w celu realizacji statutowych i prawnych obowiązków jednostki.

Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych (IOD) Panią Pauliną Stefaniak w **Publicznej Szkole Podstawowej w Obrazowie** z siedzibą Obrazów 118, 27-641 Obrazów, to: adres e-mail: paulina-sxx@wp.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z wymogami przepisów prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(data i czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)