

.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

## **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

na rok szkolny 2021/2022 do Przedszkola Publicznego im. Przyjaciół Kubusia Puchatka w Gołkowicach do którego zostało zakwalifikowane.

.....  
*data*

.....  
*podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

### **INFORMACJA:**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych przekazanych przez Pana/Panią w niniejszym wniosku jest Przedszkole Publiczne im. Przyjaciół Kubusia Puchatka w Gołkowicach ul. Piotrowicka 3A, siedziba – ul. St. Staszica 1, 44-341 Gołkowice, tel. 32 472 70 42, 32 722 89 90, e-mail: [przedszkole@ppgolkowice.pl](mailto:przedszkole@ppgolkowice.pl) w imieniu, którego zarządzającym jest Dyrektor.

2. Przekazane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji.

3. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innych, niż uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania.