

Ostrowiec Świętokrzyski,
(data)

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia do przedszkola

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

potwierdzam wolę przyjęcia do Przedszkola Publicznego nr 19 w Ostrowcu Świętokrzyskim

mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

.....
(podpis)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W REKRUTACJI

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne nr 19 im. Jana Brzechwy, os. Os. Ogrody 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, adres email: pp19@przedszkole.ostrowiec.pl, nr tel.: 41 247 11 27.
2. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu kontynuowania edukacji przedszkolnej dziecka, a podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
3. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania;
4. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej Przedszkola www.przedszkole19ostrowiec.pl/ w zakładce RODO oraz w gabinecie Dyrektora;

1.