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 ……………………………

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](http://www.przedszkole19ostrowiec.pl) w zakładce RODO oraz w gabinecie Dyrektora;