**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym**

**do Przedszkola w Rybnie**

Potwierdzam wolę zapisu naszego/mojego dziecka\*

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

…………………………………………………………. …………………………………………………

data urodzenia dziecka miejsce urodzenia

**w roku szkolnym 2025/2026 do Przedszkola w Rybnie.**

Jednocześnie deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu od poniedziałku do piątku

w godzinach od…………………. do…………………..

oraz korzystanie w tym czasie z ……………….. posiłków dziennie.

(podać ilość)

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

…………………………………………………………… ……………………………………………

kod pocztowy                      miejscowość

………………………………………………………………………………………………………………….

ulica                         nr domu              nr mieszkania

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

…………………………………………………………………………………….   ……………………………

imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego\*                nr telefonu/e-mail

……………………………………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania matki dziecka

………………………………………………………………………………………..  …………………............

imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego\*                    nr telefonu/e-mail

……………………………………………………………………..……………………………………………

adres zamieszkania  ojca dziecka

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

**I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

.........................................................                           .......................................................

podpis matki/ opiekuna prawnego\*                               podpis ojca /opiekuna prawnego\*

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są w gabinecie dyrektora przedszkola,

na stronie internetowej przedszkola [www.przedszkole.gminarybno.pl](http://www.przedszkole.gminarybno.pl), telefonicznie pod numerem telefonu 23 69 66 094, 510 265 414.

........................................................                            ......................................................

podpis matki/ opiekuna prawnego\*                                podpis ojca /opiekuna prawnego\*

……………………………………………………….

data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

\* **niepotrzebne skreślić**