

Żórawina, dnia .....

## POTWIERDZENIE WOLI kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025  
w **Przedszkolu w Żórawinie**

przez moje/nasze dziecko:

.....  
**Imię i nazwisko dziecka**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....  
miejsce urodzenia dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w  
przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. .... do godz. ....

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

### W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych

#### ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....  
miejscowość zamieszkania

.....  
gmina

.....  
ulica, nr domu/nr mieszkania

#### DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....  
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu/e-mail

.....  
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu/e-mail

#### ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

.....  
miejscowość

.....  
ulica, nr domu/nr

.....  
gmina

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz.1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia . Dane podaję dobrowolnie.

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego