*Węgrów, dnia……………..…….*

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka**

**do Przedszkola Nr 1 im. Czesława Janczarskiego w Węgrowie od 01.09.2025 r.**

*Imię i nazwisko dziecka*................................................................................……..……………..

*Data urodzenia dziecka* ………………………………………………………………….……………

*Adres zamieszkania dziecka*...………...............................................................……………..…..

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI POTWIERDZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

* Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym,
* Zgodnie z *art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu. Administratorem danych jest dyrektor Przedszkola Nr 1. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

………………………..…….……………………..……………………

 *Czytelny podpis rodzica/opiekuna*