

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....
adres zamieszkania
.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Króla Stefana Batorego
w Szczawinie

Potwierdzenie woli przyjęcia do oddziału przedszkolnego¹

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia w roku szkolnym 2024/2025 dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Króla Stefana Batorego w Szczawinie.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Króla Stefana Batorego w Szczawinie, 95-002 Szczawin, ul. Kościelna 21, tel. 42/716-91-23, spszczawin@gminazgierz.pl. Kontakt do inspektora ochrony danych: Rafał Andrzejewski, tel. 504976690, iod.r.andrzejewski@szkoleniaprawnicze.com.pl. Dane przetwarzane są w celu organizacji pracy placówki, przyjęcia i zapewnienia bezpieczeństwa zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2023 r. poz. 900 ze zm.). Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa UODO. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości przyjęcia do placówki. Dane będą przechowywane przez okres uczęszczania dziecka do placówki, a następnie archiwizowane. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu. Pełna treść obowiązku informacyjnego znajduje się na naszej stronie internetowej link: <http://spszczawin.szkolnastrona.pl/p.109.obowiazek-informacyjny>

¹ **Potwierdzenie należy złożyć w terminie od 22 do 26 kwietnia 2024 r. do godz. 16:00** (postępowanie uzupełniające: w terminie od 10 do 13 czerwca 2024 r. do godz. 16:00).