

KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI/REZYGNACJI*

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa jednostki

Dziecko będzie uczęszczało do jednostki

od godziny	do godziny

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:						Nazwisko:					
PESEL											
Data urodzenia			dzień			miesiąc			rok		
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

Klauzula informacyjna

do karty potwierdzenia kontynuacji/rezygnacji dziecka w przedszkolu

Zgodnie z art. 13 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), informuję, iż:

1) administratorem danych Pani/Pana dziecka jest
z siedzibą:

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem e-mail:

.....,

3) dane Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu kontynuacji wychowania przedszkolnego na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L 119/1) oraz przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.

Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.),

4) dane Pana/Pani dziecka przechowywane będą do końca okresu w którym dziecko korzysta z wychowania przeszkolonego w placówce,

5) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania,

6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

7) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym (Prawo oświatowe) i jest obligatoryjne.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

....., dnia

* niepotrzebne skreślić