Dobrzeń, dnia …………….……………………

…………………………………………..………….  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………….……………….  
(Adres)

POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………………….…………………………….  
 (imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Dobrzeniu w roku szkolnym 2023/2024.

…………………………………………….  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:*

*1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Dobrzeniu, Dobrzeń 9 A, 56-410 Dobroszyce*

*2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: madamaszek@zontekiwspolnicy.pl*

*3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb realizacji zadań art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na placówce, w tym w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych placówki w celu wykonania obowiązków prawnych nałożonych art. 13/14 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a oraz Art. 9 ust 1 lit a,. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.*

*4) Pani/Pana dane osobowe (imię nazwisko, dane kontaktowe, osoby upoważnione, inne informacje w tym o stanie zdrowia, seria i nr dowodu osobistego osób upoważnionych do odbioru dziecka)\* przechowywane będą przez okres uczęszczania dziecka do Przedszkola*

*5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie*

*6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*

*7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie ich skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia potwierdzenia.*

Dobrzeń, dnia …………….……………………

…………………………………………..………….  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………….……………….  
(Adres)

POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………………….…………………………….  
 (imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Dobrzeniu w roku szkolnym 2023/2024.

…………………………………………….  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:*

*1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Dobrzeniu, Dobrzeń 9 A, 56-410 Dobroszyce*

*2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: madamaszek@zontekiwspolnicy.pl*

*3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb realizacji zadań art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na placówce, w tym w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych placówki w celu wykonania obowiązków prawnych nałożonych art. 13/14 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a oraz Art. 9 ust 1 lit a,. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.*

*4) Pani/Pana dane osobowe (imię nazwisko, dane kontaktowe, osoby upoważnione, inne informacje w tym o stanie zdrowia, seria i nr dowodu osobistego osób upoważnionych do odbioru dziecka)\* przechowywane będą przez okres uczęszczania dziecka do Przedszkola*

*5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie*

*6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*

*7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie ich skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia potwierdzenia.*