Kcynia, dn. …………………

…………………………………………….

imię i nazwisko Rodzica/ Prawnego Opiekuna

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka : ………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola Miejskiego im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni na rok szkolny 2023/2024

………….……………………………………

podpis Rodzica/ Opiekuna Prawnego

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 (RODO), informuje Pana/Panią, że: Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Przedszkole Miejskie im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni. Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie: <https://przedszkolekcynia.edupage.org>