

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZCZNYMI IM. MARII MONTESSORI
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka zadeklarowanego we wniosku o przyjęcie do oddziałów przedszkolnych

Nazwa Szkoły Oddziału Przedszkolnego
Szkoła Dwujęzyczna Montessori Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Marii Montessori w Radomiu

I. Dane rodziców/ opiekunów prawnych

	Rodzic/ Opiekun prawny	Rodzic/ Opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Aktualny adres zamieszkania		

II. Dane dziecka

PESEL	
Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
Aktualny adres zamieszkania	

III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

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) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa im. Marii Montessori w Radomiu
- 2) dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji, Rozmowy z Pedagogiem Szkolnym , Pedagogiem Specjalnym zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) każdy kandydat do oddziału przedszkolnego posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 5) kandydat do oddziału przedszkolnego ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie dotyczącym przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r. poz. 1781 ze zm.) Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

7) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych- iod.montessori@gmail.com

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie dotyczącym przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r. poz. 1781 ze zm.) Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość, dnia
(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Formularz złożono w dniu, a dane w nim zawarte zweryfikowano.

.....
(podpis dyrektora szkoły)