

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2026/2027 do Punktu Przedszkolnego /Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Tczycy.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 kodeksu karnego).

Tczycy, dn.
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dane osobowe

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Tczycy, Tczycy 177, 32-250 Charsznica. Adres e-mail sekretariat@sptczyca.pl. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@ewart.bhp.pl
2. Celem pozyskiwania danych osobowych jest rekrutacja do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Tczycy.
3. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy administratora danych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w okresie bieżącego roku szkolnego.
5. Na żądanie wnioskodawcy administrator danych ma obowiązek sprostowania danych.