

Gołębiewek Nowy, dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO KLUBU DZIECIĘCEGO „LEŚNA GROMADA” W GOŁĘBIEWKU NOWYM**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko oraz numer PESEL dziecka)

do klubu dziecięcego „Leśna Gromada” w Gołębiewku Nowym, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli zapisu do klubu dziecięcego na rok szkolny 2023/2024. Administratorem danych jest kierownik klubu dziecięcego „Leśna Gromada”. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....
podpisy rodziców/ opiekunów prawnych