…………………………………………

 miejscowość/ data

...…………………………………………………………...

imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam wole uczęszczania mojego dziecka ……………………………………

w roku szkolnym ………………………….. do Przedszkola Publicznego „Na Akacjowym Wzgórzu” w Łagiewnikach

 Moje dziecko korzystać będzie z opieki przedszkolnej w godzinach

 od……………..do……………

oraz z posiłków: śniadanie obiad podwieczorek (właściwe zaznaczyć):

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Publiczne na Akacjowym Wzgórzu z siedzibą przy ulicy Jedności Narodowej 8; 58-210 Łagiewniki. Z administratorem mogą się Państwo skontaktować przez adres e-mail: przedszkole@lagiewniki.pl bądź pod wskazanym adresem siedziby.

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z można się skontaktować przez adres e-mail: biuro@msvs.com.pl

Administrator przetwarza dane osobowe w celu realizacji zadań statutowych przedszkola wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w związku z przyjęciem dziecka do przedszkola.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia i uczęszczania dziecka do przedszkola.

Dane osobowe będą udostępniane jedynie organom uprawnionym (Kuratorium, Organ Prowadzący) oraz podmiotom przetwarzającym dane w imieniu administratora (wsparcie IT, serwis IT, doradztwo prawne).

Administrator będzie przechowywać Państwa dane osobowe do czasu uczęszczania dziecka do przedszkola,
a następie przez okres wynikający z zasad określonych w Rozporządzeniu z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji
w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

W uzasadnionych przypadkach przysługują Pani/Panu następujące prawa:

- prawo dostępu,

- prawo do sprostowania,

- prawo do ograniczenia,

- prawo do wniesienia sprzeciwu,

- prawo do usunięcia,

- prawo do przenoszenia,

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

………………………………………………………..

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie