

DEKLARACJA POTWIERDZAJĄCA UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W NOWINACH

Deklaruję wolę kontynuowania uczęszczania dziecka do żłobka w roku szkolnym 2023/2024

przez dziecko

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL dziecka

DANE DZIECKA

Data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania dziecka		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu, mieszkania		
DANE RODZICÓW DZIECKA		
	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Numer telefonu		
Adrese-mail		
Adres zamieszkania rodziców		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu, mieszkania		

Zgodnie z art.23 ust.1 pkt1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 922 ze zm. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania uczęszczania do żłobka w roku szkolnym 2023/2024. Administratorem danych jest dyrektor żłobka, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Nowiny dnia.....