…………………………………………………….. Bielany Wr., …………………………………………………

(imię i nazwisko Rodzica)

…………………………………………………….

……………………………………………………..

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Bielanach Wr.**

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

będzie uczęszczać do Przedszkola Samorządowego w Bielanach Wr. w roku szkolnym 2022/2023.

……………………………………………

(podpis Rodzica

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.*

……………………………………………

(podpis Rodzica)