

Data złożenia potwierdzenia	
Godzina złożenia potwierdzenia	

(wypełnia jednostka)

### POTWIERDZENIE WOLI

**przyjęcia kandydata kontynuującego wychowanie przedszkolne w roku szkolnym 2018/2019/przyjęcia kandydata zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola/szkoły na rok szkolny 2018/2019**

Potwierdzam wolę przyjęcia kandydata

.....  
Imię/Imiona i nazwisko kandydata

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

numer PESEL kandydata lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....  
data urodzenia kandydata

w roku szkolnym 2018/2019 do przedszkola/szkoły

.....  
nazwa przedszkola/szkoły

#### Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Imię/Imiona i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		

#### Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 10 w Suwałkach. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych, ich poprawiania oraz kontroli przetwarzania danych.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym potwierdzeniu woli przyjęcia są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Suwałki, dnia .....