

Ostrowiec Świętokrzyski, .....  
(data)

## **Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia do przedszkola**

Ja, niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
(seria i numer)

wydanym przez .....

potwierdzam wolę przyjęcia do Przedszkola Publicznego nr .....

w Ostrowcu Świętokrzyskim

mojego dziecka .....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
(podpis)

### **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W REKRUTACJI**

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne nr 15 im. J. Porazińskiej, os. Ogrody 27,27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, adres email: [pp15@przedszkole.ostrowiec.pl](mailto:pp15@przedszkole.ostrowiec.pl)
2. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji do Przedszkola, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów Ustawy o systemie oświaty.
3. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
4. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Przedszkolu znajdują się na naszej stronie internetowej: [www.pp15.ostrowiec.pol.pl](http://www.pp15.ostrowiec.pol.pl) oraz w gabinecie Dyrektora.