

....., dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Żłobka Gminnego
w Żabiej Woli
ul. Spółdzielcza 1
96-321 Żabia Wola**

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do żłobka

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

do Żłobka Gminnego w Żabiej Woli, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w żłobku w godzinach

.....
(czytelny podpis)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urząd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, informujemy, że Administratorem danych jest Gminny Żłobek w Gminie Żabia Wola reprezentowany przez dyrektora. W celu otrzymania wszelkich wyjaśnień w zakresie przetwarzania danych osobowych i ich bezpieczeństwa możesz skontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony danych pod numerem : 604- 362-559 lub iod@cdkp.pl

Pełny tekst klauzuli informacyjnej wynikający z art.13 RODO dostępny jest na tablicy informacyjnej w placówce.