

Jaraczewo, .....

.....  
(nazwisko i imiona matki dziecka/prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania matki dziecka/prawnego opiekuna)

.....  
(telefon)

.....  
(nazwisko i imiona ojca dziecka/prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania ojca dziecka/prawnego opiekuna)

.....  
(telefon)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
w Jaraczewie

### OŚWIADCZENIE WOLI\*

#### przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021

W związku z umieszczeniem mojego/naszego\*\* dziecka:

*Imię (imiona) i nazwisko dziecka:* .....

PESEL: .....

na liście zakwalifikowanych kandydatów do pierwszej klasy w roku szkolnym 2020/2021 oświadczam/oświadczamy\*\*, że wyrażam/wyrażamy\*\* **wolę przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej w Jaraczewie.**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka zgodnie z zadaniami statutowymi szkoły.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z 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 (RODO).

Podpis rodzica/rodziców (prawnych opiekunów):

.....

.....

\* oświadczenie woli należy dostarczyć w terminie od 16.04.2020 do 21.04.2020 r.

\*\* niepotrzebne skreślić