**Załącznik nr 4 Do Regulaminu Organizacyjnego Gminnego Żłobka w Przechlewie**

**POTWIERDZENIE**

**WOLI KORZYSTANIA Z USŁUG ŻŁOBKA**

Ja, …………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że dziecko …………………………………… ur. ………………..

(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z usług Gminnego Żłobka w Przechlewie

w roku szkolnym ……………

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. Dz. U. 2018 poz. 1000, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym potwierdzeniu woli korzystania z usług żłobka w celu przeprowadzania procedury rekrutacji. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest możliwa do wglądu w siedzibie Gminnego Żłobka na stronie internetowej oraz na BIP Gminnego Żłobka w Przechlewie. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Przechlewo, dnia ……………… …………………………………

 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)