

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

.....
(miejscowość, data)

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

REZYGNACJA Z MIEJSCA W PRZEDSZKOLU

Oświadczam, że rezygnuję z miejsca w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Lotników Polskich w Marcinowicach dla mojego dziecka.....
z dniem.....

Przyczyna rezygnacji.....
.....

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(data wpływu, podpis osoby przyjmującej)

Zgodnie z 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa im. Lotników Polskich w Marcinowicach, ul. Kolejowa 18, 58-124 Marcinowice, reprezentowana przez Dyrektora. Administrator danych jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.
2. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować się można pod adresem e-mail: krzysztof.olejniczak@comars.pl lub pod numerem tel. 074/8585085 szczegóły na stronie <https://spmarcinowice.superszkolna.pl> w zakładce RODO.

Miejsce składania rezygnacji z miejsca w przedszkolu: Szkoła Podstawowa im. Lotników Polskich w Marcinowicach, ul. Kolejowa 18, 58-124 Marcinowice lub drogą mailową na adres; sekretariat@spmarcinowice.pl