Warszawa, dnia ………………………

……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna dziecka

**Dyrektor Przedszkola**

**Nr 129 Raj na Skarpie**

**Warszawa ul Jazdów 10 b**

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 25 o Ochronie Danych Osobowych, ja niżej podpisany/a wyrażam zgode na przetwarzanie moich i dziecka mojego danych, których administratorem jest Przedszkole nr 129 Raj na Skarpie w Warszawie przy ul. Jazdów 10b

……………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

 Warszawa, dnia ………………………

……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna dziecka

**Dyrektor Przedszkola**

**Nr 129 Raj na Skarpie**

**Warszawa ul Jazdów 10 b**

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 25 o Ochronie Danych Osobowych, ja niżej podpisany/a wyrażam zgode na przetwarzanie moich i dziecka mojego danych, których administratorem jest Przedszkole nr 129 Raj na Skarpie w Warszawie przy ul. Jazdów 10b

……………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna