

Dyrektor Zespołu Szkolno - Przedszkolnego
im. św. Jana Pawła II
w Stryszowie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. w adres zamieszkania.....

ucznia klasydo świetlicy szkolnej – w roku szkolnym**2020/2021**.....

Prośbę swą motywuję:

.....

.....

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie moich i mojego dziecka danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych w związku ze spełnianiem obowiązku szkolnego i celów promocyjnych szkoły (zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 24 maja 2018r., poz. 1000) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

Do podania należy dołączyć aktualne oświadczenia o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności rolniczej lub własnej działalności gospodarczej rodziców (opiekunów prawnych)*.

*wybrać właściwe