

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

Libiąż,.....
(data)

.....
(adres, ulica, nr domu)

.....
(kod pocztowy)

.....
(numer telefonu)

Dyrekcja Szkoły KSW w Libiążu

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego dziecka ,
(imię i nazwisko dziecka)
urodzonego, do klasy Szkoły Podstawowej KSW
(data urodzenia i miejscowość)
w roku szkolnym

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
Upierzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dane moje i mojego dziecka będą przetwarzane zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: RODO).

.....
(podpis rodzica)