

Siedlce, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
edukacji w klasie I sportowej
w Szkole Podstawowej Nr 11 im. Jana Pawła II
ul. Wiśniowa 5

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji w **klasie I sportowej** w roku szkolnym 2017/2018 w szkole podstawowej

.....
nazwa szkoły podstawowej

przez moje/nasze dziecko:

.....
Imię i nazwisko dziecka

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

numer PESEL dziecka

.....
miejsce urodzenia dziecka

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
miejscowość

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

.....
miejscowość

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

.....
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli edukacji w klasie I sportowej w roku szkolnym 2017/2018. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola/ szkoły do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia . Dane podaję dobrowolnie.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego