

| | | |
|--|-------------|--------------|
| Imiona i nazwisko ucznia | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |
| PESEL | | |
| Adres zameldowania | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego | ojca | matki |
| | | |
| Aktualny telefon kontaktowy | | |
| Podpis rodzica/prawnego opiekuna | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową w Bogacicy w celu związanym z edukacją mojego dziecka.

Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz.2135,2281, z 2016r. poz.195, 677)

| | | |
|--|-------------|--------------|
| Imiona i nazwisko ucznia | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |
| PESEL | | |
| Adres zameldowania | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego | ojca | matki |
| | | |
| Aktualny telefon kontaktowy | | |
| Podpis rodzica/prawnego opiekuna | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową w Bogacicy w celu związanym z edukacją mojego dziecka.

Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz.2135,2281, z 2016r. poz.195, 677)