

Oświadczenie rodzica/ prawnego
opiekuna ucznia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych, tj.:

- imienia i nazwiska,
- adresu zamieszkania,
- aktualnego miejsca pracy,
- numeru telefonu prywatnego i służbowego przez

Gimnazjum im. Jana Pawła II w Pisarzowicach

.....
(nazwa szkoły/ placówki)

w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz innych zadań statutowych szkoły w stosunku do mojej córki/syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna
prawnego ucznia)

Oświadczenie rodzica/ prawnego
opiekuna ucznia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych, tj.:

- imienia i nazwiska,
- adresu zamieszkania,
- aktualnego miejsca pracy,
- numeru telefonu prywatnego i służbowego przez

Gimnazjum im. Jana Pawła II w Pisarzowicach

.....
(nazwa szkoły/ placówki)

w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz innych zadań statutowych szkoły w stosunku do mojej córki/syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna
prawnego ucznia)