

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

Rybnik, dnia

.....
.....
(adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

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

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych, w tym także numerów telefonów i adresów e-mail w celu kontaktu w sprawach dydaktyczno-wychowawczych.

.....
(czytelny podpis rodziców)

* Niepotrzebne skreślić
