

Poznań,

POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI
rekrutacja na rok 2020/2021

PESEL ucznia

Nazwisko i imię ucznia

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej Sióstr Urszulanek
Unii Rzymskiej w Poznaniu w roku szkolnym 2020/21.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trakcie nauki w szkole zgodnie z
obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.
(Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r DZ.U.2002 Nr 101 poz. 926 ze zmianami).

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku mojego dziecka poprzez
zamieszczenie w mediach tradycyjnych i elektronicznych w celach promocyjnych i
informacyjnych szkoły.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

*niepotrzebne skreślić