

Poznań, .....

**POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI**  
rekrutacja na rok 2024/2025

PESEL ucznia.....

Nazwisko i imię ucznia.....

Nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych ucznia:

.....

.....

Potwierdzamy wolę podjęcia nauki w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej Sióstr Urszulanek Unii Rzymskiej w Poznaniu w roku szkolnym 2024/25.

.....

podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trakcie nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

(Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781))

Zgadząmy się/nie zgadzamy się\* na wykorzystanie naszego wizerunku oraz wizerunku córki/syna\* uwidocznionego w szczególności na zdjęciach wykonywanych podczas zajęć, uroczystości i imprez szkolnych umieszczanych na stronie internetowej szkoły, na profilach internetowych szkoły (Facebook) w celu dokumentowania życia szkoły. Jednocześnie oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, iż powyższa zgoda jest dobrowolna i może w każdej chwili zostać cofnięta.

.....

podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

\*niepotrzebne skreślić