

Dane rodziców/ prawnych opiekunów

Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres mailowy

Stopień pokrewieństwa

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres mailowy

Stopień pokrewieństwa

Adres zamieszkania matki/opiekunki (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod - Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod - Miejscowość

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne z stanem faktycznym. Niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w związku ze spełnieniem obowiązku nauki mojego dziecka w V Liceum Ogólnokształcącym im. Wspólnej Europy w Olsztynie oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych(tj. Dz. U. z 2002r. Nr. 101, poz.926 z późniejszymi zmianami) Przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i poprawiania ich w siedzibie szkoły.

Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego