

*Wypełniają Rodzice uczniów spoza SP 184

Łódź, dnia2019r.

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

.....
imię i nazwisko dziecka

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, przez Szkołę Podstawową nr 184 im. Ludwika Waryńskiego w Łodzi, w celu realizacji procesu rekrutacji do klasy dwujęzycznej.

.....
data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów