**Proszę wypełniać drukowanymi literami.**

|  |
| --- |
| DANE OPIEKUNÓW PRAWNYCH |
| 1. | NAZWISKO OPIEKUNA |  |
| 2.  | IMIĘ OPIEKUNA |  |
| 3. | E-mail |  | Tel. komórkowy |  |
| 4. | POWINOWACTWO |  | OBYWATELSTWO |  |
| 5. | DANE ADRESOWE | KOD POCZTOWY | POCZTA |
|  |  |  |  |  |  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ | ULICA I NR DOMU | NR MIESZKANIA |
|  |  |  |
| 6. | MIEJSCE PRACY |  | ZAWÓD |  |
|  |
| 1. | NAZWISKO OPIEKUNA |  |
| 2. | IMIĘ OPIEKUNA |  |
| 3. | E-mail |  | Tel. komórkowy |  |
| 4. | POWINOWACTWO |  | OBYWATELSTWO |  |
| 5. | DANE ADRESOWE | KOD POCZTOWY | POCZTA |
|  |  |  |  |  |  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ | ULICA I NR DOMU | NR MIESZKANIA |
|  |  |  |
| 6. | MIEJSCE PRACY |  | ZAWÓD |  |
|  |

|  |
| --- |
| Podpis opiekunów |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla realizacji sprawnego funkcjonowania procesu dydaktycznego Szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych- tekst jednolity, Dz. U. Nr 101, poz.926, z późniejszymi zmianami oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).