**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).