

.....
/miejsowość, data/

.....
.....
/nazwisko, imię rodziców,
prawnych opiekunów/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojej
syna/córki..... w związku z procesem rekrutacji do
klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego im. Zygmunta Działowskiego w Wąbrzeźnie na
rok szkolny 2019/2020.

Dane osobowe w tym zakresie przetwarzane będą do 31 sierpnia 2019 roku.

.....
/czytelny podpis/