

Zgoda na odbieranie dziecka
Zespół Szkolno-Przedszkolny w Borku Wielkopolskim
ul. Szkolna 1, 63-810 Borek Wielkopolski, tel. 655716633, fax. 655716771,
kom. 663029633, e-mail: spborek@post.pl, www.spborekwlp.pl

.....
nazwisko i imię

Borek Wielkopolski, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Borku Wielkopolskim

Wyrażam zgodę na odbieranie mojego syna/córki.....
w roku szkolnymprzez:

Imię:.....

Nazwisko:.....

Nr dowodu osobistego:.....

Imię:.....

Nazwisko:.....

Nr dowodu osobistego:.....

Uwaga:

Zgoda może być cofnięta wyłącznie na piśmie

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu. Administratorem danych jest dyrektor zespołu. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....

(podpis)