

.....
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka *

Pustelnik, dnia

.....
adres zamieszkania rodziców

.....
nr telefonu kontaktowego rodziców

**Dyrekcja
Szkoły Podstawowej im Armii Krajowej
w Pustelniku**

Wniosek o zmianę danych osobowych dziecka

Zwracam się z prośbą o zmianę danych dziecka (imię i nazwisko dziecka):

.....

Klasa/oddział przedszkolny:

Pesel dziecka:

* zmiana adresu zamieszkania dziecka:

Z: na:

.....

.....

* zmiana adresu zameldowania dziecka:

Z: na:

.....

.....

* inne zmiany, jakie:

Z: na:

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku przez Szkołę Podstawową im. Armii Krajowej w Pustelniku, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1781 z póź. zm.).

Ja, niżej podpisana/y, potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku.

.....

podpis matki/opiekunki prawnej *

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego *

Załączniki:

1.

2.

3.

Klauza informacyjna: *Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Pustelniku, Pustelnik, ul. Szkolna 16, 05-304 Stanisławów. Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych i organizacyjnych szkoły. Każdy, którego dane osobowe dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, uzupełniania, uaktualniania.*

* niepotrzebne skreślić