

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
(adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
IM. KEN W ZABORZU**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

zakwalifikowanego do pierwszej klasy w Szkole Podstawowej im. KEN

w Zaborzu na rok szkolny .....

.....  
(podpis ojca dziecka/opiekunka prawnego)

.....  
(podpis matki dziecka/opiekunki prawnej)

**Wyrażam zgodę /\* nie wyrażam zgody/\*** na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową w Zaborzu danych osobowych mojego w/w syna/\*córki w postaci wizerunku w celu publikacji na szkolnej stronie www, profilu FB szkoły, w prasie i na gazetkach szkolnych, zdjęć i opisów uroczystości szkolnych i poza szkolnych. Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Zaborzu oraz o dobrowolności podawania danych osobowych i prawie wycofania zgody w dowolnym momencie.

.....  
(podpis ojca dziecka/opiekunka prawnego)

.....  
(podpis matki dziecka/opiekunki prawnej)