

Prosimy o zwrot wypełnionych deklaracji do dnia 10.03.2022 r.
*Deklaracje należy złożyć w sekretariacie PSP 29 w Opolu, ul. Szarych Szeregów 1 lub przesłać skan na adres:
psp29@psp29.opole.pl*

Deklaracja rodziców (prawnych opiekunów) na naukę w oddziale sportowym (koszykówka)

....., dnia.....

.....
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....
Adres i telefon

Deklaruję zgodę na naukę syna/ córki *:

.....
uczęszczającego / uczęszczającej obecnie t.j. w roku szkolnym 2021/2022 do klasy :

w Publicznej Szkole Podstawowej nr w

w oddziale sportowym w Publicznej Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Opolu począwszy od roku szkolnego 2022/2023

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych Pani/Pana dziecka jest **Publiczna Szkoła Podstawowa nr 29 im. Armii Krajowej w Opolu mająca siedzibę : 45-284 Opole, ul. Szarych Szeregów 1.**
- Kontakt z inspektorem danych osobowych : rodo@psp29.opole.pl

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów

*Należy wpisać imię (imiona) i nazwisko dziecka