

.....

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

(miejscowość, data)

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka .....

imię i nazwisko dziecka

do klasy czwartej sportowej o profilu pływanie od 1 września 2025 roku w Szkole Podstawowej nr 84 im. Ruchu Obrońców Pokoju we Wrocławiu.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 84 im. Ruchu Obrońców Pokoju. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych [madamaszek@zontekiwspolnicy.pl](mailto:madamaszek@zontekiwspolnicy.pl). Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.

Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w na stronie szkoły [www.sp84.wroc.pl](http://www.sp84.wroc.pl) Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)