



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

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

ks. mgr Łukasz Auguściak
Dyrektor Publicznego Salezjańskiego
Liceum Ogólnokształcącego
w Krakowie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o objęcie zindywidualizowaną ścieżką kształcenia mojego/mojej* syna/córki*

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Na podstawie art. 7 ust. 1 rozporządzenia RODO dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych danych osobowych mojego dziecka umieszczonych w treści zaświadczenia lekarskiego/opinii/orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej*. Nadmieniam, że zostałem/am* pouczone/a* przez Dyrektora Szkoły pełniącego funkcję administratora danych osobowych o celach przetwarzania pozyskanych danych osobowych oraz o możliwości odwołania w dowolnym czasie wyrażonej zgody.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

Opinia/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej/zaświadczenie lekarskie*

*Niepotrzebne skreślić