



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

Kraków,r.

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

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

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o objęcie indywidualnym tokiem nauki
z przedmiotu mojego/mojej* syna/córki* :

.....
(imię i nazwisko, 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 reprezentującego
administratora danych osobowych o celach przetwarzania pozyskanych danych osobowych oraz o
możliwości odwołania w dowolnym czasie wyrażonej zgody.

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

Załączniki:
Zaświadczenie lekarskie/opinia/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej*

*niepotrzebne skreślić