



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

Kraków,r.

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

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

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o objęcie indywidualnym nauczaniem
w okresie 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 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