

Kraków, _____ r.

(IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

(KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)

(ULICA/OSIEDLE - NUMER DOMU/MIESZKANIA)

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o objęcie indywidualnym nauczaniem w formie stacjonarnej/online* mojej córki/mojego syna*

(IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ/KLASA)

w okresie _____

Na podstawie art. 7 ust. 1 rozporządzenia RODO dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych danych osobowych mojego dziecka umieszczonych w treści załączonych dokumentów. Nadmieniam, że zostałem/am* pouczony/a* przez Dyrektora Szkoły reprezentującego administratora danych osobowych o celach przetwarzania pozyskanych danych osobowych oraz o możliwości odwołania w dowolnym czasie wyrażonej zgody.

Nie zamierzam korzystać z 14-dniowego okresu odwoławczego od orzeczenia w Poradni PP, celem natychmiastowego uruchomienia nauczania indywidualnego.

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Załączniki:

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

*niepotrzebne skreślić