

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 zindywidualizowaną ścieżką kształcenia 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.

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Załączniki:

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

*niepotrzebne skreślić