

Wrocław, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
ul, nr domu

.....
kod pocztowy, miejscowość

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 64
ul. Wojszycka 1
53-006 Wrocław

PODANIE
O WYROBIENIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ
DLA NOWEGO UCZNIA

Klasa

Nazwisko

Pierwsze imię.....

Drugie imię.....

Data urodzenia

Miejsce urodzenia.....

Pesel dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

informuję, że:

" Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 64, ul. Wojszycka 1, 53-006 Wrocław

(1). Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl

(2) lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.

(3) Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.sp64.pl "

.....

(data, miejscowość podpis)

.....

Zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych