

Żagań, dnia.....

Do Dyrektora  
Prywatnej Szkoły Podstawowej  
ul. Dworcowa 49  
68-100 Żagań

**Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej córki/mojego syna do klasy .....  
w roku szkolnym .....**

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko .....

Drugie imię .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Telefon kontaktowy .....

Adres zamieszkania .....

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

Imię i nazwisko matki/opiekuna .....

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail .....

Adres zamieszkania .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna .....

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail .....

Adres zamieszkania .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych  
w zbiorze danych Zespołu Edukacyjnego Sp. z O.O., 68-100 Żagań, ul. Dworcowa 49;  
korzystanie z nich wyłącznie do realizacji celów statutowych związanych z działalnością Szkoły  
prowadzonej przez Spółkę.*

*Dane są chronione zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*

*Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych*

.....  
.....  
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów)