…………………………………………

Imię i nazwisko rodzica

……………………………………………

numer i seria dokumentu tożsamości

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna …………………………….

…………………………………………………numer PESEL ……………………………………

w I klasie Szkoły Podstawowej Nr 29 w Chorzowie w roku szkolnym 2019/2020

**…………………………………**

**podpis rodzica**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i  załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z  wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).