

.....
Częstochowa, dnia

Imię i nazwisko rodziców

.....
Adres

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA /KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO DO KLASY
PIERWSZEJ W ZESPOLE SZKÓŁ MUZYCZNYCH IM. M. J. ŻEBROWSKIEGO W CZĘSTOCHOWIE**

Oświadczam, że wyrażam wolę , aby moje dziecko

ur. zam.

uczęszczało w roku szkolnym 2024/2025 do KLASY PIERWSZEJ w Zespole Szkół Muzycznych im. M. J. Żebrowskiego
w Częstochowie

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji i procesu edukacyjnego na podstawie art.6 ust.1 lit. c i art. 9 ust.2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U z 2017 r. poz.59 ze zm.).

2. Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Zespół Szkół Muzycznych im. M. J. Żebrowskiego w Częstochowie reprezentowany przez Dyrektora.