

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko dziecka/kandydata pełnoletniego)

Oświadczam, że zapoznałam/em* się z „Klauzulą Informacyjną dla kandydatów do szkoły” dotyczącą przetwarzania przez PSM I i II st. im. prof. Józefa Świdra w Jastrzębiu-Zdroju moich/mojego dziecka* danych osobowych.

.....
data, miejsce

.....
czytelne podpisy rodziców dziecka/
kandydata pełnoletniego

ZGODA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Państwową Szkołę Muzyczną I i II st. im. prof. Józefa Świdra w Jastrzębiu-Zdroju z zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji.

.....
data, miejsce

.....
czytelne podpisy rodziców kandydata

* niepotrzebne skreślić

** wypełniają rodzice uczniów niepełnoletnich