

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
data urodzenia

.....
Adres

.....
nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

Ja,, uczeń
imię i nazwisko

Szkoły Podstawowej W
nr szkoły nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych
w Szkole Podstawowej nr 8 im. Tadeusza Kościuszki w Wodzisławiu Śląskim.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do klas
siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim w Szkole Podstawowej nr 8
w Wodzisławiu Śląskim w roku szkolnym 2020/2021 oraz terminarzem rekrutacji.**

*Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Wodzisławiu Śląskim z siedzibą przy
ul. Jastrzębskiej 136, 44-304 Wodzisław Śląski reprezentowana przez Dyrektora. Kontakt do naszego inspektora
ochrony danych biuro@bhpjanicki.pl Dane podane przez Pana/Panią na formularzu będą przetwarzane w celu
procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie
Szkoły oraz na stronie: <https://zsp2wodzislawslaski.edupage.org/>*

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis kandydata