Zał. nr 6 do Regulaminu studniówki ZSŁ w Gdańsku

Gdańsk, ……..……..

OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA NIEPEŁNOLETNIEGO
- UCZESTNIKA STUDNIÓWKI W ROLI OSOBY TOWARZYSZĄCEJ

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za mojego syna/moją córkę* ……., osobę towarzyszącą na balu studniówkowym uczniów Zespołu Szkół Łączności im. Obrońców Poczty Polskiej w Gdańsku. Zapoznałem się z Regulaminem studniówki ZSŁ i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych niżej danych osobowych w celu organizacji i realizacji studiów w Zespole Szkół Łączności.

Nr telefonu rodzica/prawnego opiekuna .....

Nr dowodu osobistego rodzica/prawnego opiekuna .....

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**niepotrzebne skreślić*