

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w **badaniach sondażowych** przeprowadzonych przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Proszowicach.

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania dziecka:

Imiona rodziców:

.....
Podpis rodzica

Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Ja wyżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zmianami.