............................................................

imię i nazwisko ucznia

.............................................................

data urodzenia

.............................................................

Adres

.............................................................

nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

Ja, ..........................................................................................................., uczeń

 imię i nazwisko

Szkoły Podstawowej nr 71 we Wrocławiu

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych w Szkole Podstawowej nr 71 we Wrocławiu.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji** **do klas siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim** **w Szkole Podstawowej Nr 71 we Wrocławiu** **w roku szkolnym 2025/2026 oraz terminarzem rekrutacji.**

*Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 71 im. Zesłańców Sybiru we Wrocławiu, ul. Podwale 57, 50-039 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* *inspektor@coreconsulting.pl* *lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Stary Rynek 80/82, 61-772 Poznań. Dane przetwarzamy w celu procedowania złożonego przez Ciebie pisma. Informujemy, że masz prawo do dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych do innego administratora, a także do złożenia skargi na przetwarzanie danych do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych). W przypadku danych przetwarzanych na podstawie interesu publicznego przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych przez Administratora. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody przysługuje Ci prawo jej wycofania. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na* [*https://sp71.wroc.pl/*](http://sp118.pl) *w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – złożenie pisma w placówce.*

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

......................................................... …………………………

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna podpis kandydata