

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ
Z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 364 IM. KONSTANCJI MARKIEWICZ W
WARSZAWIE**

Jako rodzic/opiekun prawny uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że w dn. zapoznałam/-em się z treścią *Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych uczniów Szkoły Podstawowej nr 364 im. Konstancji Markiewicz w Warszawie.*

.....
(czytelny podpis rodzica, opiekuna dziecka)