

Załącznik nr 4

Opoczno, dnia

PODANIE O PRYZNANIE MIEJSCA W INTERNACIE (BURSIE SZKOLNEJ)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi

(imię i nazwisko)

uczniowi klasy szkoły

(nazwa szkoły)

miejsca w bursie szkolnej Zespołu Szkół Powiatowych im. Stanisława Staszica w Opocznie,
ul. Kossaka 4, 26-300 Opoczno, tel. 44 755 29 98, w roku szkolnym 2020/2021.

Jednocześnie oświadczam, że będę terminowo pokrywał koszty pobytu i wyżywienia za okres pobytu
w Internacie Szkoły.

Dane osobowe ucznia, kontakt:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Dane osobowe rodzica/opiekuna, kontakt:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

.....
(czytelny podpis ucznia)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Opocznie. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych.

Więcej informacji znajdziesz na stronie <http://bip.lozeromski.opoczno.pl> w zakładce Ochrona Danych Osobowych.
