



.....
imię i nazwisko ucznia

.....
data urodzenia

.....
adres

.....
nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

**Ja,, (imię i nazwisko) uczeń
Szkoły Podstawowej nr w (nazwa miejscowości)
deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych w Szkole Podstawowej nr
10 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Rzeszowie.**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do klas siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim w Szkole Podstawowej nr 10 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Rzeszowie w roku szkolnym 2024/2025 oraz terminarzem rekrutacji. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowej nr 10 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Rzeszowie reprezentowana przez Dyrektora.

Dane podane przez Pana/Panią na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie Szkoły. Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis kandydata