



.....  
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 2026/2027 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