

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI OBJĘCIA UCZNIĄ NAUKĄ
JĘZYKA POLSKIEGO JAKO JĘZYKA OBCEGO**

Imiona i nazwisko rodziców: ¹ 1. 2.	Gliwice, dnia
	Imię i nazwisko dyrektora: Barbara Olchawa Nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa nr 15 im. I. J. Paderewskiego
Oświadczam, że rezygnuję z objęcia mojego dziecka: <p align="center">..... (imię i nazwisko dziecka/ucznia)</p> od roku szkolnego 20...../ 20..... nauką: <input type="checkbox"/> języka polskiego jako języka obcego	
Podpisy rodziców: 1. 2.	Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Informacji o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej ZSP 12 w Gliwicach: <http://zsp12.gliwice.pl/RODO>

¹ Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn.zm.) przez rodziców należy także rozumieć prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem.