



Internat I Liceum Ogólnokształcącego im. ks. Piotra Skargi w Szamotułach

Szamotuły, dnia..... 2024 r.

.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawców (rodziców/ opiekunów
wychowanki/a)

.....

.....
Adres do korespondencji

.....

.....
Nr telefonów do rodziców lub opiekunów

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. ks. Piotra Skargi w Szamotułach**

Deklaracja kontynuowania pobytu w internacie

Deklaruję, że syn/ córka
imię i nazwisko wychowanki/a

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował/a pobyt w Internacie I Liceum
Ogólnokształcącego im. ks. Piotra Skargi w Szamotułach.

Oświadczam, że znane są nam treści zapisów Statutu I LO w Szamotułach, Regulaminu Internatu
oraz zobowiązujemy się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji
zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie
ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich
danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych