



Załącznik nr 1

.....
Imię i nazwisko kandydata do Samorządu Uczniowskiego

.....
klasa

Lp.	Imię i nazwisko, klasa	podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		



27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	stanowisko	podpis
1		wychowawca klasy	
2			
3			
4			

Zapoznałem się i akceptuję z Regulamin przeprowadzenia wyborów organów Samorządu Uczniowskiego.

.....
data czytelnym podpisem ucznia

Wyrażam zgodę na udział z klasy.....
w wyborach do Rady Samorządu Uczniowskiego. Wyrażam zgodę na podanie danych osobowych, w tym imienia i nazwiska, w związku przeprowadzeniem wyborów w szkole.

.....
data podpisem rodzica/prawnego opiekuna ucznia

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), informuje Pana/Panią, że Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Dyrektor Szkoły Podstawowej im. W. Chotomskiej w Kielczowie, ul. Szkolna 3, 55 - 093 Kielczów. Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie placówki: <https://szkolakielczow.edupage.org/text30/>