

.....  
Częstochowa, dnia .....

Imię i nazwisko rodziców

.....  
Adres

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA /KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO DO KLASY  
PIERWSZEJ W ZESPOLE SZKÓŁ MUZYCZNYCH IM. M. J. ŻEBROWSKIEGO W CZĘSTOCHOWIE**

Oświadczam, że wyrażam wolę , aby moje dziecko .....

ur. .... zam. ....

uczęszczało w roku szkolnym 2025/2026 do KLASY PIERWSZEJ w Zespole Szkół Muzycznych im. M. J. Żebrowskiego  
w Częstochowie

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji i procesu edukacyjnego na podstawie art.6 ust.1 lit. c i art. 9 ust.2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U z 2017 r. poz.59 ze zm.).*

2. *Administratorem Pani/Pana/ dziecka danych osobowych jest Zespół Szkół Muzycznych im. M. J. Żebrowskiego w Częstochowie reprezentowany przez Dyrektora.*