**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA KANDYDATA**

**do przystąpienia do TESTU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH**

**do oddziału dwujęzycznego z językiem angielskim**

**w Szkole Podstawowej nr 199 im. Juliana Tuwima w Łodzi**

..............................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

Uczeń klasy VI .....................................................................................................................................

nazwa i nr szkoły podstawowej

Przystąpienie do testu predyspozycji językowych to warunek konieczny do podjęcia postępowania rekrutacyjnego do oddziału dwujęzycznego w Szkole Podstawowej nr 199 im. Juliana Tuwima w Łodzi.

……………………………….…… …………………..……..………………………….…………….

data podpisy rodziców

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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).*

Przyjęcie deklaracji przez pracownika szkoły.

 ………………………..………………………….………………..…….

 data / podpis pracownika szkoły