

WNIOSEK O DOSTĘP DO DZIENNIKA ELEKTRONICZNEGO

Władysławowo, dnia.....

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

**Do Dyrektora Niepublicznego Liceum Ogólnokształcące
Szkoły Mistrzostwa Sportowego
Polskiego Związku Koszykówki
ul. Żeromskiego 52
84 – 120 Władysławowo**

Zwracam się z prośbą o utworzenie konta dostępowego do systemu dziennika elektronicznego dla mnie jako rodzica/opiekuna prawnego.

Do celów logowania i obsługi konta w systemie wskazuję następujące adresy e-mail:

Adres e-mail – MAMA

Adres e-mail – TATA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym adresu e-mail) przez szkołę wyłącznie w celu utworzenia i obsługi konta w dzienniku elektronicznym, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (RODO). Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu korzystania z dziennika elektronicznego oraz do nieudostępniania danych do logowania osobom trzecim.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego