

....., dnia .....

.....  
miejsowość

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Adres zamieszkania

Dyrektor  
Specjalnego Ośrodka  
Szkolno – Wychowawczego nr 1 w Lublinie  
Al. Spółdzielczości Pracy 65

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej córki / mojego syna

.....  
do internatu od .....

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (moich i mojego dziecka) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy Nr 1 w Lublinie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. 2018 poz. 1000).

.....  
Podpis rodzica / opiekuna