Załącznik 2

Oświadczenia o danych osobowych kandydata do Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym

……
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko pracownika)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 107 im. T. Boya-Żeleńskiego z Oddziałami Integracyjnymi w Krakowie w celu uzyskania informacji z Krajowego Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

1. Imię:

……

2. Nazwisko:

……

3. PESEL:

……

4. Data urodzenia:

……..

5. Nazwisko rodowe:

…….

6. Imię ojca:

……

7. Imię matki:

……

.....

(podpis)