**Potwierdzenie woli zamieszkania w Internacie**

 **ZSOiT w Białymstoku**

Potwierdzam, że

córka / syn ...............................................................................................................

 *(imię i nazwisko kandydata)*

PESEL ....................................................................................................................

Uczęszcza do szkoły ...............................................................................................

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

 W związku z tym od dnia 1 września 2023 roku zamieszka w Internacie Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Białymstoku.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis*

 *rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata*

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2018 poz 1000.).