Kruszyn, dn……..

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……..……..
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Kruszynie

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imiona				Data urodzenia							
Nazwisko				Miejsce urodzenia							
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
województwo				miejscowość							
ulica				nr domu							
kod pocztowy				nr mieszkania							
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA											
województwo				miejscowość							
ulica				nr domu							
kod pocztowy				nr mieszkania							

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		
Opiekun:	jest rodzicem	jest opiekunem prawnym
Imiona		
Nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ I JEJ DANE KONTAKTOWE		
województwo	miejscowość	
ulica	nr domu	
kod pocztowy	nr mieszkania	
adres poczty elektronicznej	nr telefonu	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
Opiekun:	jest rodzicem	jest opiekunem prawnym
Imiona		
Nazwisko		

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO I JEGO DANE KONTAKTOWE			
województwo		miejscowość	
ulica		nr domu	
kod pocztowy		nr mieszkania	
adres poczty elektronicznej		nr telefonu	

Oświadczenia:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w formularzu Zgłoszenia.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w formularzu Zgłoszenia, w systemach informatycznych Szkoły oraz organu prowadzącego szkołę.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do klasy I Szkoły Podstawowej w Kruszynie.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne złożę pisemne sprostowanie w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kruszynie

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kruszynie.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań Szkoły oraz zadań organu prowadzącego szkołę.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem Szkoły.

…….. .....……..……..…
(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

…….. .....……..…
(miejscowość, data,) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)