**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W WOŁCZYNIE**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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\* | | | | |  | | | | |
| **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\* | |  |

***\*Oznaczone pola są wymagane***

***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 Zgłoszeniu*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we w Zgłoszeniu, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*
3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
4. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

1. *Administratorem niniejszych danych jest szkoła,*
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 Gminy Wołczyn będącej organem prowadzącym szkoły,*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

…………………….…… ........……...……............... ........……...……................…

(miejscowość, data,) (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data złożenia zgłoszenia:**  *(wypełnia Szkoła)* | **Sposób dostarczenia zgłoszenia:**  *(wypełnia Szkoła)* | | | |
|  | osobiście |  | pocztą |  |