Załącznik nr 1

**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

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

**NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

|  |
| --- |
|  **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 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 danych jest szkoła,*

1. *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,*
2. *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 |  |

 |