



ZESPÓŁ SZKÓŁ W WOŁCZYNIĘ

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Jana Pawła II w Wołczynie

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
w Wołczynie

ZGŁOSZENIE DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W WOŁCZYNIĘ
ROK SZKOLNY 2024/2025

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*				miejsowość*							
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*				miejsowość*							
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*				miejsowość*							
ulica*				nr domu*							
kod pocztowy*				nr mieszkania*							
adres poczty elektronicznej				nr telefonu*							

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/mojej córki:

.....
zarejestrowany podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Zespołu Szkół w Wołczynie.

Uwaga:

Oświadczenie obowiązuje w okresie nauki w szkole.

W przypadku zmiany decyzji oświadczenie należy złożyć ponownie

***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 szkołę. 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, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. *Administratorem 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 szkołę,*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

.....
(miejsce, data,)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Data złożenia zgłoszenia: <i>(wypełnia Szkoła)</i>	Sposób dostarczenia zgłoszenia: <i>(wypełnia Szkoła)</i>
	osobiście <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/>