



# ZESPÓŁ SZKÓŁ W WOŁCZYNIE

SZKOŁA PODSTAWOWA  
im. Jana Pawła II w Wołczynie

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE  
w Wołczynie

## ZGŁOSZENIE DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W WOŁCZYNIE

ROK SZKOLNY 2026/2027

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 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, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącą 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 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