

Zgłoszenie dziecka do obwodowej szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej obwodowej
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 IM. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW W TRZEMESZNIU
UL. 1 MAJA 11, 62-240 TRZEMESZNO
Numer i adres szkoły podstawowej

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię/Imiona	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	miejsce ur.	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu/ Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane matki/opiekuna prawnego dziecka

Dane ojca/opiekuna prawnego dziecka

Imię Nazwisko	Imię Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada*	Telefon kontaktowy - jeżeli posiada*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres e-mail - jeżeli posiada*	Adres e-mail - jeżeli posiada*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)	Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

Podpis rodzica/opiekuna prawnego