

ZGŁOSZENIE
dziecka do Szkoły Podstawowej im. Szarych Szeregów w Czyżewie
na rok szkolny 2016/2017

Dane osobowe dziecka										
PESEL*										
W przypadku braku numeru 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:	Wypełnia rodzic		Wypełnia opiekun prawny
Imiona*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe			
Województwo*			Miejscowość*
Ulica*			Nr domu*
Kod pocztowy*			Nr mieszkania*
E-mail			Nr telefonu

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego		
Opiekun:	Wypełnia rodzic	Wypełnia opiekun prawny
Imiona*		
Nazwisko*		

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe			
Województwo*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*	
Kod pocztowy*		Nr mieszkania*	
E-mail		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 we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkołę w Urzędzie Gminy Czyżew. 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 Czyżew będącej organem prowadzącym szkołę.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

.....
(Miejscowość, data,)

.....
(Podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Należy wypełnić tylko w przypadku wyrażenia zgody na uczestnictwo dziecka w zajęciach.*

*Wyrażam wolę, aby mój syn/córka
(imię i nazwisko dziecka)
uczestniczył/a w lekcjach religii.

.....
(Miejscowość, data,)

.....
(Podpis rodziców/opiekunów prawnych)