**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

……………………..…………………………

 **ul. Wapienicka 10, 43-384 Jaworze**

…………………………………..……………

Nazwa i adres szkoły, do której składany jest wniosek

Jaworze, dnia …....................

**ZGŁOSZENIE UCZNIA DO KLASY I PUBLICZNEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2** **IM. GEN. BRONI ST. MACZKA W JAWORZU**

 **NA ROK SZKOLNY** .....................................

Potwierdzam wolę realizowania obowiązku szkolnego w roku szkolnym ……………………..

**Szkole Podstawowej nr 2** **im. gen. broni St. Maczka w Jaworzu**w .................................................................................................................................................

nazwa Szkoły

przez moje/nasze dziecko:

........................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w świetlicy szkolnej
w godzinach:

od godz. …………………………. do godz. …………………………………

**Proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych:**

OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO ZAMIESZKUJE:

……………….……………………………………………………………………………..……………… miejscowość zamieszkania dzielnica

……………………………….………………………………………………………………...…………….

ulica, nr domu/nr mieszkania

DANE RODZICÓW

…………………………..……………………………………………………….…………..………………

imię i nazwisko matki dziecka nr telefonu i e-mail

……………………….………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko ojca dziecka nr telefonu i e-mail

.............................................. ..............................................

 podpis matki podpis ojca

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH**

**OSOBOWYCH**

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.............................................. ..............................................

 podpis matki podpis ojca

*Podając w/w dane, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku
o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2018 poz. 1000 ze zm.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich*

 *danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz potwierdzam, że zapoznałam/em się*

*z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych*.

 ............................................... ..............................................

 podpis matki podpis ojca