

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
.....
ul. Wapienicka 10, 43-384 Jaworze
.....
Nazwa i adres szkoły, do której składany jest wniosek

Jaworze, dnia

**ZGŁOSZENIE UCZNIĄ 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