

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Szczyrk,

.....
Adres

W N I O S E K
o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
Nr 1 w Szczyrku

Nazwisko ucznia

.....

Pierwsze imię

.....

Drugie imię

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

PESEL

.....

Imię i nazwisko matki

.....

Prawny opiekun

.....

Imię i nazwisko ojca

.....

Prawny opiekun

.....

Telefon do matki lub prawnego opiekuna

.....

Telefon do ojca lub prawnego opiekuna

.....

Miejsce zamieszkania ucznia

.....

.....

Uwagi

.....

Lp.	Kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny /zaznacz właściwe/	
1.	Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do danej szkoły,	TAK	NIE
2.	Kandydat, który mieszka w odległości mniejszej niż 3 km od szkoły,	TAK	NIE
3.	Kandydat, którego oboje rodziców pracuje lub studiuje w systemie dziennym,	TAK	NIE
4.	Kandydat, który realizował roczne przygotowanie przedszkolne w obwodzie danej szkoły,	TAK	NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów szkolnych.
Powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis matki/prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania szkoły w przypadku zmian danych zawartych w kwestionariuszu.

.....
Czytelny podpis matki, ojca
/ prawnego opiekuna/

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę do przetwarzania danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – tzw. RODO (Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119 s. 1 i n.).
3. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Pouczenie

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 w Szczyrku.
2. Dane zostały zebrane w celu uzupełnienia informacji niezbędnych do prowadzenia działalności oświatowej.
3. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz.1781).
4. Dane będą udostępnione innym podmiotom.
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. Zawarcie danych osobowych we wniosku jest obowiązkowe i wynika z art. 150 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2021r. poz.1082).

Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania szkoły w przypadku zmian danych zawartych w kwestionariuszu.

.....
Data

.....
**Czytelny podpis matki, ojca
/prawnego opiekuna/**

Szczyrk,

.....
Imię i nazwisko rodzica
/prawnego opiekuna/

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że syn / córka
zamieszkuje :
Adres

.....

.....

Podpis