

Zgłoszenie do klasy ..... szkoły podstawowej obwodowej na rok 2024/2025  
podstawowej Numer i adres szkoły

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły  
podstawowej obwodowej (podać  
numeri adres)

--

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)		

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane matki/opiekuna prawnego dziecka Dane ojca/opiekuna prawnego dziecka

Imię	Nazwisko	Imię	Nazwisko
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada*		Telefon kontaktowy - jeżeli posiada*	
Adres e-mail - jeżeli posiada*		Adres e-mail - jeżeli posiada*	

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego  
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod	Miejscowość	

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego (jeśli  
inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod	Miejscowość	

\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

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 z dn.10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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 95/56/WE. Administratorem danych jest dyrektor Zespołu Szkół w Marzeninie do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Adres stałego zameldowania dziecka .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data przyjęcia zgłoszenia