Publiczna Szkoła Podstawowa w Czarnej

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO / SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej w Czarnej do klasy ..... w roku szkolnym ……

Dane o uczniu:

Nazwisko ucznia: .....

Pierwsze i drugie imię: ……

Data urodzenia: ……..…..…… **miejsce urodzenia:** .....

PESEL: .....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

Imię i nazwisko matki *(zgodnie z dowodem osobistym)* : .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Adres zamieszkania ucznia : .....

..... – ....
kod pocztowy

Adres zameldowania ucznia: ……..

Numer telefonu matki / opiekuna prawnego: ……..

Numer telefonu ojca / opiekuna prawnego: ……

Adres e-mail rodzica /op. prawnego - do kontaktu ze szkołą poprzez e-dziennik:

……

Inne informacje dodatkowe: ……

……	…….……	……..……
data	***czytelny podpis matki / op. prawnego***	***czytelny podpis ojca / op. prawnego***

INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo-dydaktycznych szkoły. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w karcie zgłoszenia dziecka do szkoły są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie dydaktyczno-wychowawczej działalności szkoły.

……	…….……	……..……
data	***czytelny podpis matki / op. prawnego***	***czytelny podpis ojca / op. prawnego***

39-215 Czarna
ul. Konarskiego 23
tel./fax. 146761011
email: czarnasp@educzarna.pl

www.czarnasp.educzarna.pl