Szkoła Podstawowa im. Feliksa Łoyki w Szropach 82-410 Stary Targ, tel.. (55)-267-01-33, e-mail:sp.szropy18@wp.pl

ZGŁOSZENIE
DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. FELIKSA ŁOYKI W SZROPACH
NA ROK SZKOLNY 2015/2016

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL *											
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
IMIONA*						DATA URODZENIA*					
NAZWISKO*						MIEJSCE URODZENIA*					

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*	
Kod pocztowy*		Nr mieszkania*	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		
Opiekun*	Jest rodzicem	Jest opiekunem prawnym
Imiona*		
Nazwisko* Nazwisko rodowe		

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ I JEJ DANE KONTAKTOWE			
Województwo*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*	
Kod pocztowy*		Nr mieszkania*	
Adres poczty elektronicznej		Nr telefonu*	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
Opiekun:	Jest rodzicem	Jest opiekunem prawnym
Imiona*		
Nazwisko*		

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO I JEGO DANE KONTAKTOWE			
Województwo*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*	
Kod pocztowy*		Nr mieszkania*	
Adres poczty elektronicznej		Nr telefonu*	

Informacje o dziecku (zaznacz X)

- ☐ Rodzina wielodzietna -3 i więcej dzieci
- ☐ Dziecko niepełnosprawne
- ☐ Jedno z rodziców niepełnosprawne
- ☐ Oboje rodziców niepełnosprawnych
- ☐ Rodzeństwo niepełnosprawne
- ☐ Samotne wychowywanie dziecka
- ☐ Dziecko w rodzinie zastępczej
- ☐ Rodzeństwo w tej szkole

Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcję religii ? (zaznacz X)
TAK ☐ NIE ☐

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej ?
TAK ☐ NIE ☐

Oznaczone pola wymagane

Oświadczenia:
1.Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Wniosku -Formularzu Rekrutacyjnym.

2.Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku -Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły w Urzędzie Gminy Stary Targ. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

3.Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.

4.Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1.Administratorem danych jest szkoła,

2.Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Gminy Stary Targ będącej organem prowadzącym szkoły,

3.Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

..... ……

(miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)