**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I**

**Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Wójcinie**

**Dane dotyczące dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nazwisko** |  | | |
| **imię** |  | | |
| **drugie imię** |  | | |
| **data urodzenia** |  | **pesel** |  |
| **miejsce urodzenia** |  | **województwo** |  |

**Dane dotyczące rodziców (opiekunów prawnych) ucznia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ojciec** | **matka** |
| **nazwisko** |  |  |
| **imię** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres poczty e-maile** |  |  |

***Pouczenie:***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

*- administratorem danych jest szkoła,*

*- niniejsze dane zbierane są w celu prowadzenia procedury rekrutacji do oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły,*

*- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

***Oświadczenia:***

*1.Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych/nieprzyjętych do szkoły.*

*2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.*

*3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.*

*4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu przez jednostkę, do której będzie uczęszczać dziecko, dla potrzeb z zakresu dydaktyczno- wychowawczo – opiekuńczej działalności jednostki, oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do promowania rezultatów działań dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczych na stronie www. szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity Dz. U. z 2002 roku nr 101, poz. 926)*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

\* Wniosek należy wypełniać drukowanymi literami

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych**

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

……………………………………………………………. ………………………………………………

miejscowość zamieszkania kod pocztowy

…………………………………………………………….

nr domu/nr mieszkania

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

……………………………………………………………. ………………………………………………

miejscowość zamieszkania kod pocztowy

…………………………………………………………….

nr domu/nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

…………………………………………………………… ……………………………………………………….

imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail

…………………………………………………………… ……………………………………………………….

imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail