

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 w Ustce
w roku szkolnym/.....
KLASA (wypełnić drukiem)**

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....

Dyrektor

.....
Nazwa i adres szkoły, do której składany jest wniosek

.....

1. Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/Imiona kandydata												
2.	Nazwisko kandydata												
3.	Data i miejsce urodzenia kandydata												
4.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>												
		obywatelstwo:											
5.	Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata/prawnych opiekunów	Matki											
		Ojca											
6.	Adres stałego miejsca zameldowania kandydata	Kod pocztowy											
		Miejscowość											
		Ulica											
		Numer domu /numer mieszkania											
7.	Obecny adres zamieszkania kandydata *	Kod pocztowy											
		Miejscowość											
		Ulica											
		Numer domu /numer mieszkania											
8.	Adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata/ opiekunów prawnych	Kod pocztowy											
		Miejscowość											
		Ulica											
		Numer domu /numer mieszkania											
9.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu										
			Adres poczty elektronicznej										
		Ojca	Telefon do kontaktu										
			Adres poczty elektronicznej										

2. Nazwa i adres szkoły , do której obecnie dziecko uczęszcza (przed przeniesieniem).

.....

3. Czy dziecko posiada orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?

TAK/NIE**

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

4. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

TAK/NIE**

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

5. Uwagi/prośby rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Oświadczenie o zgodności danych:

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka w podanym wyżej zakresie przez Szkołę Podstawową nr 1 im. kpt. L. Teligi w Ustce ul. Darłowska 18 w celu przeprowadzenia rekrutacji do szkoły.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie co będzie skutkowało odrzuceniem wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

* Wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

**Właściwe podkreślić.

Administratorem danych osobowych uczniów i ich rodziców (opiekunów) jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. kpt. L. Teligi w Ustce, ul. Darłowska 18. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można się skontaktować z inspektorem danych osobowych: gabriela.sp1@wp.pl

Podstawę prawną zbierania i przetwarzania danych osobowych uczniów szkoły i ich rodziców (opiekunów) stanowi Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000