**Zgłoszenie do klasy pierwszej szkoły podstawowej dziecka zamieszkałego w obwodzie danej szkoły w roku szkolnym 2024/2025**

…………………………………………………………………………..…

……………………………………….……………………………………

*(imiona i nazwiska wnioskodawcy – rodziców kandydata)*

…………………………………..…………………………………………

*(adresy poczty elektronicznej rodziców kandydata)*

…………………………………..…………………………………………

*(nr telefonów do rodziców kandydata)*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej w Skowarczu**

**ul. Gdańska 9**

**83-032 Pszczółki**

1. **Dane osobowe kandydata**

***(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  |
| 3. | Miejsce zamieszkania |  |
| 4. | Numer PESEL kandydata w przypadku braku numer PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| 5. | Czy dziecko będzie uczęszczało na świetlicę szkolną? |  |

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

*(data) (czytelny podpis wnioskodawców – rodziców kandydata)*

**Oświadczam, że:**

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

3. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Skowarczu w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

4. zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną (do wglądu w placówce, w której składa się wniosek), dotyczącą ochrony danych osobowych.

…………………………..…… …………………………..……

Podpis matki kandydata Podpis ojca kandydata