

Wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2016/2017

Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego
Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Puszczykowie,
ul. Kasprowicza 1

Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica nr domu nr lokalu tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię matki Nazwisko telefon

Ulica nr domu nr lokalu

Kod i miejscowość e-mail

Imię ojca Nazwisko telefon

Ulica nr domu nr lokalu

Kod i miejscowość e-mail

Informacja

- Na podst. ustawy o ochronie danych osobowych informuję, że szkoła zbiera i przetwarza dane osobowe dziecka i członków jego rodziny w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły. Przysługuje Pani/u wgląd do swoich danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz.1182, 1662)

Oświadczenie

- Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Zapoznałam/em się z powyższą informacją. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i członków mojej rodziny w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności Szkoły Podstawowej oraz wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej promującej placówkę zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych, a także imienia i nazwiska, jeśli dziecko osiągnęło sukces w konkursach lub zawodach sportowych, udziela się w różnych społecznych przedsięwzięciach lub pełni funkcję w Samorządzie Uczniowskim.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy
własnoręcznym podpisem

Data przyjęcia wniosku

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

(wypełnia szkoła)

podpis osoby przyjmującej wniosek