Załącznik nr 2

...........................................................

(miejscowość, data)

**ZGŁOSZENIE PRZYJĘCIA DZIECKA Z ( OBWODU ) DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. LUDZI POJEDNANIA W ZSS W  WITNICY NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

1. **Dane identyfikacyjne dziecka. 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: | Imię / imiona: | Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL lub seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość *(tylko w przypadku braku numeru PESEL):* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Adres zamieszkania dziecka. 2 – oświadczenie o miejscu zamieszkania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ul. | nr domu / mieszkania: | gmina: |
| kod pocztowy: | miejscowość: | |
|  |  | |

**2.Adres zameldowania dziecka3 – oświadczenie o miejscu zameldowania :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ul. | nr domu / mieszkania: | gmina: |
| kod pocztowy: | miejscowość: | |

**Dane rodziców (opiekunów prawnych). 4 – oświadczenie o miejscu zamieszkania:**

**Matka Ojciec**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  | Imię: |  |
| Nazwisko: |  | Nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: | | Adres zamieszkania: | |
| Telefony kontaktowe: | | Telefony kontaktowe: | |
| Adres poczty elektronicznej: | | Adres poczty elektronicznej: | |

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem rekrutacji
3. Przyjmuję do wiadomości, iż przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej ma prawo sprawdzić prawdziwość podanych wyżej informacji oraz prosić o okazanie stosownych dokumentów na każdym etapie rekrutacji, oraz po jej zakończeniu w momencie przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej. Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w/w wniosku.
4. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych we wniosku.
5. 1,2,3 i 4 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w pkt 1, 2, 3 lub 4 wniosku w celu realizacji procesu rekrutacyjnego oraz kontroli spełniania obowiązku szkolnego przez dzieci 7 letnie.
6. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr1 im. Ludzi Pojednania w Zespole Szkół Samorządowych w Witnicy.
7. Dane przetwarzane są na podstawie rozporządzenia o ochronie danych osobowych w w/w celach. Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do realizacji celu. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Zebrane dane nie będą udostępniane osobom trzecim. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych celów.

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

Data i podpis matki (opiekuna prawnego) Data i podpis ojca (opiekuna prawnego)