

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. 16. Pułku Ułanów Wlkp. w Grupie

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
do klasy ..... w roku szkolnym.....

**UWAGA! KARTĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

**1. DANE OBOWIĄZKOWE**

<b>DANE DZIECKA</b>	
Imię (imiona) i nazwisko	
Data urodzenia i <b>miejsce urodzenia</b>	
PESEL dziecka lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka*	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania kandydata, jeśli jest inny niż powyżej	
<b>DANE MATKI/ PRAWNEJ OPIEKUNKI DZIECKA **</b>	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Telefon	
<b>DANE OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA **</b>	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Telefon	
W miarę możliwości organizacyjnych kandydat miałby uczęszczać na zajęcia zmiany <input type="checkbox"/> rannej <input type="checkbox"/> popołudniowej	
Czy rodzice pracują zawodowo? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> oboje rodzice <input type="checkbox"/> tylko matka <input type="checkbox"/> tylko ojciec Proszę dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu w przypadku dzieci zamieszkałych w Grupie (których rodzice wnioskują o zajęcia na rannej zmianie) oraz w przypadku wszystkich kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły.	

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych kandydata dla celów rekrutacji.**

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

\* w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

\*\*rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

**Oświadczenie  
stanowiące załącznik do zgłoszenia dziecka do szkoły**

Deklaruję, że moje dziecko \_\_\_\_\_ będzie  
(imię i nazwisko dziecka)

- 1) uczestniczyć w zajęciach:  
 religii     etyki     nie będzie uczęszczać na żadne z tych zajęć
- 2) korzystać z dowozu organizowanego przez organ prowadzący szkołę, tj. Gminę Dragacz:  
 TAK                       NIE  
Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły wynosi \_\_\_\_\_  
Jeśli tak, to proszę określić przystanek, na którym dziecko będzie wsiadało  
i wysiadało z autobusu: \_\_\_\_\_

Informuję, że dziecko jest leczone na następujące choroby przewlekłe lub posiada orzeczenie o niepełnosprawności z powodu: \_\_\_\_\_

Informuję, iż szkołą obwodową mojego dziecka jest: \_\_\_\_\_ (\*)

Informuję, że dziecko realizowało dotąd obowiązek szkolny poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w ilości \_\_\_\_\_ lat.

Informuję także, że dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą:  
 TAK                       NIE

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły):  
 TAK                       NIE

**INFORMACJA**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im.16. Pułku Ułanów Wielkopolskich w Grupie z siedzibą przy ul. Szkolnej 2, 86-134 Dragacz
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku szkolnego,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. Realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej
- SKŁADAJĄC PODPIS JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

(\*) należy wypełnić tylko w przypadku, gdy dziecko jest zameldowane poza obwodem szkoły, do której składany jest wniosek.