



# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM.H.SIENKIEWICZA W STRZELCACH

Proszę o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej im H.Sienkiewicza w Strzelcach  
na rok szkolny.....

## 1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

NAZWISKO .....	IMIĘ .....	DRUGIE IMIĘ .....	PESEL
DATA I MIEJSCE URODZENIA .....			

## 2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

## 3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

## 4. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)

IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES ZAMELDOWANIA		ADRES ZAMELDOWANIA	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
ZAWÓD		ZAWÓD	
MIEJSCE PRACY		MIEJSCE PRACY	
e-mail :		e-mail :	

**5.SZKOŁA OBWODOWA (jeśli zgłoszenie do szkoły poza obwodem)**

NAZWA	
MIEJSCOWOŚĆ	WOJEWÓDZTWO
POWIAT	GMINA

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor szkoły może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.**

.....  
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....  
podpis ojca opiekuna prawnego)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych w postaci: *imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail, miejsce zamieszkania/zameldowania, zawód i miejsce pracy* jest Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Strzelcach, Strzelce 10, 64-800 Chodzież.

Dane zostały zebrane w celu umożliwienia przeprowadzenia rekrutacji do szkoły, realizacji zadań i w celach kontaktowych.

Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa.

Informacje nie będą udostępniane innym podmiotom.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
*data*

.....  
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....  
podpis ojca (opiekuna prawnego)

**Data przyjęcie zgłoszenia**  
(wypełnia placówka)

Strzelce, .....