Załącznik nr 1

do Regulaminu Rekrutacji Uczniów

do Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Chełmnie

 **Zgłoszenie o przyjęcie do klasy I**

**Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Chełmnie**

 **(**wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka z obwodu szkoły)

**Nazwisko**: ...........................................................................................................................

**Imiona**: (pierwsze)............................................... (drugie) .................................................

**Data urodzenia**: .................................................................................................................

**Miejsce urodzenia**: .…………………...............................................................................

**Województwo**: ……………...............................................................................................

**Nr PESEL** ……..................................................................................................................

**Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów) dziecka**

………………………………………………………………………………………… …

**Dokładny adres zamieszkania dziecka**

Kod.........-........... Miejscowość ……................................................................................

ulica............................................................ nr domu ............... nr mieszkania .................

**Dokładny adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) dziecka**

Kod.........-........... Miejscowość ........................................................................................

ulica...........................................................nr domu...............nr mieszkania......................

**Adres poczty elektronicznej …..**.....................................................................................

Telefon : ojca ................................................... matki.......................................................

OŚWIADCZENIE WOLI

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.) informujemy Państwa, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Chełmnie zbiera i przetwarza dane osobowe Państwa i Waszego dziecka w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły. Dołożymy wszelkich starań, aby dane były przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

*Zapoznałam /-em się z powyższą informacją i oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, a także moich w zakresie działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły.*

……………………………………………………….

 *Podpis rodziców lub prawnych opiekunów*

 **Zgłoszenie o przyjęcie do klasy I**

**Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Chełmnie**

 **(**wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka z obwodu szkoły)

**Nazwisko**: ...........................................................................................................................

**Imiona**: (pierwsze)............................................... (drugie) .................................................

**Data urodzenia**: .................................................................................................................

**Miejsce urodzenia**: .…………………...............................................................................

**Województwo**: ……………...............................................................................................

**Nr PESEL** ……..................................................................................................................

**Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów) dziecka**

………………………………………………………………………………………… …

**Dokładny adres zamieszkania dziecka**

Kod.........-........... Miejscowość ……................................................................................

ulica............................................................ nr domu ............... nr mieszkania .................

**Dokładny adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) dziecka**

Kod.........-........... Miejscowość ........................................................................................

ulica...........................................................nr domu...............nr mieszkania......................

**Adres poczty elektronicznej …..**.....................................................................................

Telefon : ojca ................................................... matki.......................................................

OŚWIADCZENIE WOLI

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.) informujemy Państwa, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Chełmnie zbiera i przetwarza dane osobowe Państwa i Waszego dziecka w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły. Dołożymy wszelkich starań, aby dane były przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

*Zapoznałam /-em się z powyższą informacją i oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, a także moich w zakresie działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły.*

……………………………………………………….

 *Podpis rodziców lub prawnych opiekunów*