Sośno, dnia…………………………………..

………………………………………………………………….

(data złożenia, pieczęć placówki)

wypełnia szkoła

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SOŚNIE
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Zgłaszam dziecko do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Sośnie w roku szkolnym 2020/2021

**I DANE DZIECKA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. PESEL

lub seria i numer paszportu ………………………………………………………………………………………………………………

2.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię/imiona | pierwsze.....................................................drugie................................................. |
| Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Gmina:  |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**II DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

***1. DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:***

|  |
| --- |
| w wierszu poniżej proszę o wstawienie znaku „X” |
| rodzic |  | opiekun prawny |  | nie żyje |  | nieznany |  | mieszka za granicą |  |
| imię | nazwisko |
| Tel.  | Adres poczty elektronicznej |
| Adres miejsca zamieszkania (jeżeli inny niż miejsce zamieszkania dziecka) |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Gmina/Kraj:  |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

***2. DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:***

|  |
| --- |
| w wierszu poniżej proszę o wstawienie znaku „X” |
| rodzic |  | opiekun prawny |  | nie żyje |  | nieznany |  | mieszka za granicą |  |
| Imię | Nazwisko |
| Tel.  | Adres poczty elektronicznej |
| Adres miejsca zamieszkania (jeżeli inny niż miejsce zamieszkania dziecka) |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Gmina/Kraj:  |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji. Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca / opiekuna prawnego)