

.....  
Imię i Nazwisko rodzica kandydata

.....  
Adres do korespondencji

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej  
im. H. Sienkiewiczaw Konopiskach**

**ul. Sportowa 7, 42 – 274 Konopiska**

**Zgłoszenie do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej w roku szkolnym 2023/2024**

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata										
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata										
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>										
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata	Matki									
		Ojca									
5.	Adres miejsca zameldowania kandydata	Kod pocztowy									
		Miejscowość									
		Ulica									
		Numer domu /numer mieszkania									
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu								
			Adres poczty elektronicznej								
		Ojca	Telefon do kontaktu								
			Adres poczty elektronicznej								

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone (Klauzula informacyjna RODO)

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922z późn. zm.).

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica kandydata

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica kandydata

*Wypełnia się w przypadku, gdy zgłoszenie jest podpisane przez jednego rodzica, a drugi rodzic żyje i nie jest pozbawiony władzy rodzicielskiej.*

Oświadczam, że drugi rodzic dziecka .....  
(imię i nazwisko drugiego rodzica)  
jest powiadomiony o złożonym zgłoszeniu i wyraża na nią zgodę.

.....  
data

.....  
podpis rodzica zgłaszającego