Załącznik Nr 2

**Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 1**

……………………..…………………………

 **ul. Szkolna 180, 43-384 Jaworze**

…………………………………..……………

Nazwa i adres szkoły, do której składany jest wniosek

Jaworze, dnia …....................

**ZGŁOSZENIE UCZNIA DO KLASY I PUBLICZNEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1** **IM. MARII DĄBROWSKIEJ W JAWORZU
 NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

 **2018/2019**

Potwierdzam wolę realizowania obowiązku szkolnego w roku szkolnym ……………………..

**Szkole Podstawowej nr 1** **im. Marii Dąbrowskiej w Jaworzu**w .................................................................................................................................................

nazwa Szkoły

przez moje/nasze dziecko:

........................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w świetlicy szkolnej
w godzinach:

od godz. …………………………. do godz. …………………………………

.............................................. ..............................................

 podpis matki podpis ojca

**Proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych:**

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

……………….……………………………………………………………………………..……………… miejscowość zamieszkania dzielnica

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

ulica, nr domu/nr mieszkania

DANE RODZICÓW

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

imię i nazwisko matki dziecka nr telefonu i e-mail

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

imię i nazwisko ojca dziecka nr telefonu i e-mail

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH**

**OSOBOWYCH**

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.............................................. ..............................................

 podpis matki podpis ojca

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

 (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 t.j.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych

w niniejszym potwierdzeniu woli realizacji obowiązku szkolnego w roku szkolnym 2018/2019. Administratorem danych jest dyrektor szkoły, do którego dziecko uczęszcza.
Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

............................................... ..............................................

 podpis matki podpis ojca