

## Karta zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Sosnowce

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Sosnowce w roku szkolnym 2019/2020.

### 1. Dane osobowe.

| DANE OSOBOWE<br>DZIECKA  |
|--------------------------|
| Imię (drugie imię)       |
| Nazwisko                 |
| Data i miejsce urodzenia |
| PESEL                    |
| Adres zamieszkania       |
| Adres zameldowania       |

### 2. Placówka, w której dziecko realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego.

|             |
|-------------|
| Nie dotyczy |
|-------------|

### 3. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych.

|   |  |
|---|--|
| Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej |  |
| Adres zamieszkania                      |  |
| Telefon domowy/ komórkowy               |  |
| Adres e-mail*                           |  |
| Miejsce pracy*                          |  |

|   |  |
|---|--|
| Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego |  |
| Adres zamieszkania                      |  |
| Telefon domowy/ komórkowy               |  |
| Adres e-mail*                           |  |
| Miejsce pracy*                          |  |

*\*Oznaczone pola nie są wymagane.*

**Oświadczam, że:**

- wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie: - danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) na potrzeby rekrutacji,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 rr. informujemy, że administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Sosnowcu ul. Strażacka 7, 58-564 Sosnowka ,NIP 6112529789, reprezentowana przez Dyrektor Łucja Balcerek.

....., dnia.....

.....

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*