

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JANA PAWŁA II
W STRYSZOWIE
(ZAMIESZKANIE W OBWODZIE SZKOŁY)**

Załącznik nr1

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września _____ z oferty szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania mojego dziecka jest szkołą obwodową. W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.

| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|
| PESEL* | | | | | | | | | | |
| Imiona* | | | | | | Nazwisko* | | | | |
| Data urodzenia* | | | | | | Miejsce urodzenia* | | | | |

| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------------|--|
| Województwo* | | | Powiat* | |
| Gmina* | | | Miejscowość* | |
| Ulica* | | | Nr domu /Nr mieszkania | |
| Kod pocztowy* | | | | |

| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | | |
|---|-----|-----|
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (właściwie zakreślić) | TAK | NIE |
| Dodatkowe informacje o dziecku: | | |

| DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
|--|---------------|---------------------------|----------------------------|-----------|----------|
| Opiekun (właściwie zakreślić) | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| Imiona* | | | | Nazwisko* | |

| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | |
|--|--|--|-----------------------------|--|
| Województwo* | | | Powiat* | |
| Gmina* | | | Miejscowość* | |
| Ulica* | | | Nr domu / Nr mieszkania* | |
| Kod pocztowy* | | | | |

| DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ | | |
|---|--|--|
| Telefon domowy / komórkowy * | | |
| Adres e-mail | | |

| DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
|---------------------------------------|---------------|---------------------------|----------------------------|----------|----------|
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| Imiona* | | | Nazwisko* | | |

| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | |
|---|--|-----------------------------|--|
| Województwo* | | Powiat* | |
| Gmina* | | Miejscowość* | |
| Ulica* | | Nr domu / Nr mieszkania* | |
| Kod pocztowy* | | | |

| DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO | | |
|--|--|--|
| Telefon domowy / komórkowy * | | |
| Adres e-mail | | |

*Oznaczone pola wymagane

Pouczenie:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Formularzu Rekrutacyjnym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym w systemach informatycznych Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Stryśzowie oraz organu prowadzącego szkołę w Gminie Stryśzów. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest szkoła,
- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Stryśzowie oraz zadań Gminy Stryśzów będącej organem prowadzącym szkoły,
- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

.....
(data, podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)