

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym
do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu naszego/mojego dziecka*

Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

data urodzenia dziecka

w roku szkolnym 2024/2025 do szkoły podstawowej

Publiczna Szkoła Podstawowa Cogito

nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

kod pocztowy

miejscowość

ulica/osiedle

nr domu

nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

imiona i nazwiska matki dziecka/opiekuna prawnego

nr telefonu/e-mail

adres zamieszkania matki dziecka

imiona i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

nr telefonu/e-mail

adres zamieszkania ojca dziecka

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

podpis matki/ opiekuna prawnego

podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w systemach informatycznych w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do szkoły. Administratorem danych jest dyrektor szkoły, do której dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

podpis matki/ opiekuna prawnego

podpis ojca /opiekuna prawnego

data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

* **niepotrzebne skreślić**