**ZGŁOSZENIE**

**kandydata do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej**

**prowadzonej przez Gminę Olesno w roku szkolnym 2019/2020**

*Podstawa prawna: art. 133 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59)*

**Proszę o przyjęcie dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. księżnej Jadwigi Śląskiej w Oleśnie w obwodzie której dziecko mieszka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL) |  | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | Nazwisko | | | |  | | |
| Data urodzenia |  | | | | | Miejsce urodzenia | | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | Miejscowość | | | |  | | |
| Ulica |  | | | | | Nr domu/mieszkania | | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Telefon |  | | |
| Adres e-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Telefon |  | | |
| Adres e-mail |  | | |

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 kodeksu karnego (Dz .U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*
2. *Wyrażam zgodę na to, aby dane mojego dziecka były wykorzystywane w celach promocyjnych szkoły: gazetkach i wystawach szkolnych oraz lokalnych, udostępnianie wizerunku dziecka na stronie internetowej szkoły, gminy.*
3. *Wyrażam zgodę na podawanie mojego numeru telefonu – jako rodzica w przypadku przyjazdu policji i pogotowia.*
4. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru do publicznej szkoły podstawowej, zgodnie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych zwane dalej RODO*
5. *W myśl art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych zwane dalej RODO administratorem danych jest publiczna szkoła podstawowa, w której uczeń/uczennica będzie realizować obowiązek szkolny.*

|  |
| --- |
| Data i podpis matki/opiekunki prawnej |

|  |
| --- |
| Data i podpis ojca/opiekuna prawnego |