**ZGŁOSZENIE**

**dziecka do szkoły podstawowej**

**prowadzonej przez Gminę Miejską Lubaczów.**

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

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

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

(dane adresowe zgłaszającego)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej Nr 2**

**w Lubaczowie**

Zgłaszam moją córkę/mojego syna\* do pierwszej klasy **Szkoły Podstawowej Nr 2   
w Lubaczowie** w roku szkolnym **2023/2024**

1. Imiona dziecka ……………………………….......................…………………………….….......….…….…
2. Nazwisko dziecka ………………………………...........................................……………….…………….
3. Data urodzenia …………………………………………………….......................……….….........................
4. Miejsce urodzenia …………………………………………………………………………..
5. Nr PESEL .......................................................................................................................................................
6. Imię i nazwisko matki .................................................................................................................................
7. Imię i nazwisko ojca ..................................... …………………...................................................…………
8. Adres miejsca zamieszkania rodziców i dziecka ...............................................................................

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

1. Adres miejsca zameldowania rodziców i dziecka…………………………………………..

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

1. Adres poczty elektronicznej

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

1. Numery telefonów rodziców:

Matka ……………………………...…… Ojciec ………………….……….…………

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

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić

**DEKLARACJE RODZICÓW (prawnych opiekunów):**

1. Niniejszym oświadczam, że moje dziecko **będzie / nie będzie\*** uczęszczało na lekcje religii w trakcie nauki w Szkole Podstawowej Nr 2 w Lubaczowie.
2. Niniejszym oświadczam, że moje dziecko **będzie / nie będzie**\* korzystało z bezpłatnej opieki w świetlicy szkolnej w klasie pierwszej.

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

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na podstawie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

* Danych osobowych mojego dziecka, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w związku z realizacją celów dydaktyczno –wychowawczo -opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.
* Zdjęć, rysunków i innych prac do promocji szkoły, zezwalam na publikacje prac ucznia i zdjęć z uroczystości oraz imprez szkolnych na tablicach szkolnych, w kronice oraz na stronie internetowej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Lubaczowie.
* Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych niezbędnych do realizacji zadań polityki oświatowej państwa przez Szkołę Podstawową Nr 2 im. Obrońców Lubaczowa w Lubaczowie, ul. Słowackiego 9, 37-600 Lubaczów w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Obrońców Lubaczowa w Lubaczowie,
* Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem prawnym,
* Dane nie będą udostępnione żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa,
* Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania,
* Dane podaję dobrowolnie.

……………………………….. …………………………………….

(miejscowość data) (podpis rodzica- opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

# POTWIERDZENIE WOLI

**ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**w roku szkolnym 2023/2024**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

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

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej Nr 2 w Lubaczowie, do której zakwalifikowano dziecko w postępowaniu rekrutacyjnym.

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

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)