Data wpływu:…………………………………

|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**  **SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W IWANOWICACH** |

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Iwanowicach**

**na rok szkolny 2021/2022**

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | Drugie imię | | | | |  | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | */w przypadku braku nr PESEL- serię i numer paszportu lub innego dowodu tożsamości/* | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | Nr domu | | |  | | | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | Miejscowość | | | | | |  | |
| Gmina |  | | | | | | | Powiat | | | | | |  | |

**II. Dane rodziców/prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane | Matki /prawnej opiekunki | Ojca /prawnego opiekuna |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania/ adres do korespondencji |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| adres e-mail |  |  |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacji oraz celów związanych z realizacją przez szkołę zadań statutowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1882). Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.  Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych. |

Iwanowice, dn. ………………… ………………………................................

*(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*

***OŚWIADCZENIA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW***

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

……………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

podczas uroczystości organizowanych przez szkołę, zajęć i konkursów oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły w celu informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej i promocji szkoły.

…………………………………………………………………………  
 *(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)*

Podstawa prawna:

1. *Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r., poz. 1882);*

*2.Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.:* Dz. U. z 2017 r. poz. 880*.).*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………………..

będzie korzystało z zajęć opiekuńczo – wychowawczych na świetlicy szkolnej.

TAK NIE

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………………..

będzie dowożone do szkoły i odwożone po lekcjach autobusem szkolnym.

TAK NIE

* w kierunku Sułkowic i Zagaja
* w kierunku Krasieńca

…………………………………………

*(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)*

Iwanowice, dn. …….………………..