

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

# WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ..... Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 1 im. Armii Krajowej w Sopocie w roku szkolnym 2018/2019

**Informacje osobowe kandydata:**

1. Nazwisko .....
2. Imiona (1)..... (2).....
3. Data urodzenia: dzień ..... miesiąc (słownie)..... rok.....
4. Miejsce urodzenia: miejscowość ..... woj.....
5. PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....
6. Nazwiska i imiona rodziców - matka .....  
- ojciec .....
7. Nazwiska i imiona opiekunów prawnych – (jeśli inni niż rodzice)  
.....
8. Adres **zameldowania** kandydata  
.....  
.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
9. Adres **zamieszkania** kandydata  
.....  
.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
10. Telefon matki: .....
11. Telefon ojca: .....
12. Adres poczty internetowej matki: .....
13. Adres poczty internetowej ojca: .....
14. Nazwa i adres szkoły podstawowej rejonowej ze względu na miejsce zameldowania dziecka  
.....  
.....
15. Nazwa i adres poprzedniej szkoły, do której uczęszczało dziecko  
.....  
.....

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

# Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 1 im. Armii Krajowej w Sopocie do celów rekrutacji oraz w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły. Zgoda obejmuje czas nauki dziecka w w/w szkole.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na publikację wizerunku mojego dziecka na szkolnej stronie internetowej [www.sp1sopot.eu](http://www.sp1sopot.eu) i w materiałach promocyjnych, mediach, tablicach informacyjnych na terenie szkoły, gazetce szkolnej oraz na nieodpłatne wykorzystanie i publikowanie prac plastycznych, pisemnych, multimedialnych wytworzonych przez moje dziecko w ramach pracy dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczych w Szkole Podstawowej nr 1 w Sopocie

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 1 w Sopocie -Administratora Danych Osobowych, ul. Armii krajowej 50/54, 81-843 Sopot, do celów realizacji obowiązku szkolnego. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych pracownikom szkoły. Przekazuję swoje dane w sposób dobrowolny i zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania. Oświadczam, że są mi znane moje prawa określone w art. 32-35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014 poz. 1182, z późn. zm.)

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)

\* niepotrzebne skreślić