ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY …….
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI NR 17
PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO GLIWICE
OD 1 WRZEŚNIA .....

I. Dane identyfikacyjne dziecka

Imię											
Nazwisko											
PESEL*											
Data urodzenia	Dzień				miesiąc				Rok		
Miejsce urodzenia											

Adres zamieszkania dziecka			
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Obwód szkolny zgodny z miejscem zameldowania			
Adres zameldowania dziecka jeżeli jest inny niż zamieszkania			
Miejscowość		**Ulica**	
Nr budynku		**Nr lokalu**	

* w przypadku w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	Ojciec/Opiekun prawny 1	**Matka/Opiekun prawny 2**
Imię i nazwisko		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Telefon		
E-mail		

* o ile posiadają

…… *(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)* *i/lub* …… *(podpis rodzica/opiekuna prawnego 2)*

III. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

…… ……

(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1) *i/lub* *(podpis rodzica/opiekuna prawnego 2)*

IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH – rekrutacja

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w podanym niżej zakresie:

1. imię i nazwisko
2. seria i numer dowodu
3. data i miejsce urodzenia
4. adres zamieszkania i zameldowania
5. stan rodzinny, zdrowotny i majątkowy

przez: Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 17 w Gliwicach, ul. Płocka 16
w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji dziecka

…… do Szkoły Podstawowej Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 17 w Gliwicach.

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

……

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 17 w Gliwicach z siedzibą przy ul. Płockiej 16.
2. Dane osobowe są zbierane celem przeprowadzenia procesu rekrutacji do klasy pierwszej.
3. Podanie powyższych danych jest obowiązkiem umownym, stanowi jednak warunek udziału w postępowaniu rekrutacyjnym, zaś cofnięcie przez Panią/Pana zgody będzie skutkowało brakiem możliwości udziału dziecka w rekrutacji do klasy I Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 17 w Gliwicach..
4. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz do cofnięcia zgody.
5. Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Zaprzestanie przetwarzania danych osobowych będzie miało miejsce po zakończeniu procesu rekrutacji lub po cofnięciu Pani/Pana zgody na ich przetwarzanie.
7. W przypadku stwierdzenia, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzanie niezgodnie z prawem przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
8. Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest Agnieszka Lekszycka tel. 32 270 15 17 adres e-mail: iod.zso12.gliwice@op

Potwierdzenie zapoznania się z informacją:
Data, miejsce i podpis

……..……