

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy – rodzica

.....
Adres zamieszkania



Dyrektor
Szkoły Podstawowej z Oddziałami
Integracyjnymi Nr 30
im. Powstańców 1863 r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO W SZKOLE
PODSTAWOWEJ NR 30 IM. POWSTAŃCÓW 1863 R.
na rok szkolny 2020/2021

1. Dane osobowe dziecka i rodziców

1.	Imię i nazwisko dziecka			
2.	Data i miejsce urodzenia dziecka			
3.	PESEL dziecka <small>w przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</small>			
4.	Imiona i nazwiska rodziców	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania dziecka	Ulica		
		Numer domu/ mieszkania		
		Miejscowość		
		Kod pocztowy		
6.	Adres miejsca zamieszkania rodziców, jeżeli jest inny niż dziecka	Ulica		
		Numer domu/ mieszkania		
		Miejscowość		
		Kod pocztowy		
7.	Dane kontaktowe	Telefon pierwszego kontaktu		
		Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
Adres poczty elektronicznej				

Wyrażamy zgodę na:

Przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku o przyjęcie w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie ze Statutem Szkoły i prowadzenia obowiązującej dokumentacji szkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

Zostaliśmy poinformowani o celu gromadzenia danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

CZYTELNY PODPIS RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

.....
(matki/prawnej opiekunki)

.....
(ojca/prawnego opiekuna)