

SZKOŁA PODSTAWOWA

im. ks. Jana Kaczkowskiego w Pucku

WNIOSEK O PRZYJĘCIE

do Szkoły Podstawowej Małe Morze im. ks. Jana Kaczkowskiego w Pucku na rok szkolny _____/_____

do klasy pierwszej/drugiej/trzeciej/czwartej/piątej /szóstej/siódmej/ósmej*

DANE KANDYDATA:

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data i miejsce urodzenia dziecka: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Adres zameldowania: _____

Przynależność do obwodu szkolnego: _____

Opinia/orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej TAK NIE *

DANE RODZICÓW/Prawnych OPIEKUNÓW

Dane osobowe	Matka	Ojciec
NAZWISKO		
IMIONA		
ADRES ZAMIESZKANIA		
ADRES DO KORRESPONDENCJI		
TELEFON		
E-MAIL		
MIEJSCE PRACY		
Imię i nazwisko osoby dodatkowej do kontaktu:		

Zobowiązujemy się do bezzwłocznego, nie później niż w terminie siedmiu dni, pisemnego zawiadomienia o każdej zmianie powyższych danych.

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, a w przypadku zawarcia umowy na płatne świadczenie usług edukacyjnych w celu prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania przez Szkołę Podstawową Małe Morze im. ks. Jana Kaczkowskiego w Pucku (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).
2. Wyrażamy/nie wyrażamy* zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie naszego dziecka podczas zajęć w szkole oraz wydarzeń organizowanych przez szkołę i wykorzystywanie tych materiałów na użytek: strony internetowej, gazetki szkolnej, w materiałach reklamowych oraz w mediach w celu promocji działalności szkoły. Ponadto oświadczamy, że znany jest nam Statut Szkoły oraz zasady rekrutacji.

Puck, dnia _____

Podpis rodzica kandydata

*niepotrzebne skreślić