



**Wniosek o przyjęcie do Niepublicznej Szkoły Podstawowej
w ZESPOLE SZKÓŁ AGROBIZNESU W KLEMENTOWICACH**
(należy wypełnić wszystkie pola)

| DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię / imiona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia (<i>miesiąc wpisać słownie</i>) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES | Adres zameldowania | Adres zamieszkania (inny od zameldowania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Kod pocztowy</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Poczta</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Ulica/miejscowość</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Numer domu /numer mieszkania</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poprzedniej szkoły podstawowej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL kandydata * | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seria i nr paszportu obcokrajowca * | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA) | DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Kod pocztowy</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Poczta</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Ulica/miejscowość</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Numer domu /numer mieszkania</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Adres email</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEKLARACJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moje dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach religii | | Katolickiej | Prawosławnej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moje dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach „Wychowanie do życia w rodzinie” | | TAK | NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem jest Zespół Szkół Agrobiznesu- w Klementowicach,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

| DANE DODATKOWE | |
|--|------------------------------|
| Proszę wybrać klasę, do której dziecko będzie uczęszczało do naszej szkoły od września | |
| Telefon kontaktowy do MATKI/prawnego opiekuna | |
| Telefon kontaktowy do OJCA/prawnego opiekuna | |
| Deklaruję zamieszkanie dziecka w internacie | TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły | TAK NIE |
| DO PODANIA DOŁĄCZAM | |
| 2 fotografie (podpisane na odwrocie) | |
| Świadectwo promocyjne z poprzedniego roku szkolnego | |
| Karta zdrowia | |
| Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli posiada) | |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Agrobiznesu im. Macieja Rataja w Klementowicach.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

.....
Data i podpis czytelny Matki

.....
Data i podpis czytelny Ojca

DODATKOWE INFORMACJE ZBIERANE PRZEZ SZKOŁĘ

Wyrażam zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka

TAK

NIE

.....
 Data i podpis Rodzica/Opiekuna

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej danych
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

.....
 (data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)