



Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Zaczarniu

Zaczarnie 25, 33-140 Lisia Góra

tel. 14 67 88 723

NIP: 993-02-08-751

REGON: 001190095

www.spzaczarnie.edu.pl

spzaczarnie@wp.pl

**KARTA ZAPISU DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. MARII KONOPNICKIEJ
w ZACZARNIU
rok szkolny 2018/2019**

Imiona i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

Dane osobowe rodziców/opiekunów:

Imię i nazwisko **matki/opiekunki:**

Imię i nazwisko **ojca/opiekuna:**

.....

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Dane kontaktowe:

Telefon:

.....

Mail:

.....

Podpisy rodziców:

.....

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r.o systemie oświaty (Dz.U. z 2004r. Nr 256, poz.256, poz.257 z późn.zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach jest dyrektor szkoły podstawowej, do której wniosek został złożony.

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002, Nr 101, poz.926 z późn.zm.).

.....
/data/

.....
/czytelny podpis rodzica kandydata/