**zgłoszenie do klasy i**

**Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Chorzowie**

**UWAGA**

*Wszystkie rubryki należy wypełnić czytelnie, w miejscach, które nie będą wypełnione należy wstawić poziomą kreskę, lub wpisać odpowiednio: „brak”, „nie dotyczy”, „jak wyżej”.*

**UCZEŃ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | | |
| **Drugie imię** |  | | |
| **nazwisko** |  | | |
| **data i miejsce urodzenia** |  | | |
| **pesel** |  | | |
| **OŚWIADCZENIE O ADRESIE ZAMIESZKANIA UCZNIA** | | | |
| **miejscowość, kod** |  | | |
| **ulica i numer** |  | | |
| **OŚWIADCZENIE O ADRESIE zamieszkania rodziców/opiekunów:**  (jeśli taki sam jak zamieszkania dziecka, proszę wpisać „jak wyżej”) | | | |
|  | | | |
| **OŚWIADCZENIE O ADRESIE ZAMELDOWANIA UCZNIA**  (jeśli taki sam jak zamieszkania, proszę wpisać „jak wyżej”) | | | |
| **miejscowość, kod** |  | | |
| **ulica i numer** |  | | |
| **województwo** |  | | |
| **przedszkole** | | | |
| **Dziecko** | uczęszczało do przedszkola nr …………… w …………………………………… | | |
| **ojciec/opiekun prawny ucznia** | | **matka/opiekunka prawna** | |
| **…………………………………………………………..**  *imię i nazwisko* | | **…………………………………………………………..**  *imię i nazwisko* | |
| **Numer telefonu** |  | **Numer telefonu** |  |
| **zakład pracy i Nr telefonu** |  | **zakład pracy i Nr telefonu** |  |
| **e-mail:** |  | **e-mail:** |  |

**Informacje o problemach zdrowotnych i innych ważnych dla funkcjonowania dziecka w szkole:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i poświadczam to własnoręcznym podpisem na końcu formularza.
2. Wyrażam zgodę na upublicznienie imienia i nazwiska dziecka w procesie rekrutacji.

INFORMACJA

* Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że: administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Pawła II w Chorzowie, z siedzibą przy ulicy Sportowej 4;
* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: biuro@bitprotect.pl;
* dane będą przetwarzane przez administratora danych wyłącznie w celu zgłoszenia do szkoły, na podstawie art. 6 ust.1 lit. c) RODO oraz art. 151.1 ustawy Prawo oświatowe;
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia do szkoły;
* dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

................................................. .................................................

Nazwisko i imię oraz podpis Nazwisko i imię oraz podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż dziecko będzie realizować obowiązek szkolny w roku szkolnym 2021/2022 w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Chorzowie.

Chorzów, dnia ……………………. ………………………………………………………………

*Podpis Rodziców / Prawnych Opiekunów*