

1
(imię i nazwisko matki, opiekunki prawnej)

.....
(adres zamieszkania matki, opiekunki prawnej)

.....
(telefon, adres poczty e-mail)

2.....
(imię i nazwisko ojca, opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania ojca, opiekuna prawnego)

.....
(telefon, adres poczty e-mail)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

**Zgłoszenie dziecka do klasy
w Szkole Podstawowej im. Juliana Tuwima
w Złochowicach
na rok szkolny 2020/2021**

Proszę/prosimy o przyjęcie dziecka
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. dnia W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

do klasy Szkoły Podstawowej im. Juliana Tuwima w Złochowicach na rok szkolny
2020/2021

PESEL dziecka

Oświadczenie:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zgodnie z **art. 6 ust.1 lit.a** Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – **RODO** /Dz.Urz. UE L 119, s.1/, **wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę (art.7 ust.2) na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka** zawartych w niniejszym zgłoszeniu, **przez** Szkołę Podstawową im. red. Juliana Tuwima w Złochowicach z siedzibą w Złochowicach ul. Wesoła 3, 42-151 Waleńczów, **w celu** przeprowadzenia naboru do I klasy Szkoły Podstawowej w Złochowicach.

.....
.....
Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Decyzja Dyrektora Szkoły: