Chwalibożyce, .................. 2013

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

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

(Nazwisko i imię dziecka, jeżeli są dwa imiona, to podać, wpisać drukowanymi literami)

PESEL: ...........................................................

**do klasy I Szkoły Podstawowej w Chwalibożycach w roku szkolnym 2013/2014.**

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

 (Podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka )

*Gdzie dziecko realizowało obowiązek przedszkolny:…………………………………………………….*

Imię i nazwisko matki dziecka: ...........................................................................

Imię i nazwisko ojca dziecka: ............................................................................

Miejsce pracy matki: ..........................................................................................

Miejsce pracy ojca: ..............................................................................................

Adres zamieszkania, nr telefonu do kontaktu (obowiązkowo): …………………

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

Data i miejsce urodzenia dziecka: ................................................................................

Adres zameldowania na pobyt stały: ..........................................................................

Adres zamieszkania, jeżeli jest inny niż adres zameldowania: ....................................

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

Czy dziecko uczęszcza na religię?............................

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

podpis rodzica (opiekuna)

**Informacja**. Na podstawie Ustawy o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 97 z 1997 roku, art. 24, 32, 35 ) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Chwalibożycach zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydakt.- wychowaw.- opiekuńczej działalności szkoły/przedszkola oraz celów statystycznych. Przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Chwalibożycach dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

**Oświadczenie woli.** Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ moich dzieci, uczęszczających do szkoły/przedszkola w Chwalibożycach, a także moich i członków mojej rodziny w zakresie dydakt.- wychow.- opiekuńczej działalności szkoły/przedszkola oraz celów statystycznych.

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

 ( data i podpis rodziców (opiekunów)