**Zgłoszenie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej**

**w ZS-P w Kaliszkach w roku szkolnym 2018/2019**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………

Drugie imię ………………………………………………………………………

Data urodzenia …………………………………………………………………..

Pesel ……………………………………………………………………………..

Imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej ……………………………………………………

Numer telefonu …………………………………………………………………

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych niezbędnych

dla potrzeb procesu rekrutacji dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w ZS-P w Kaliszkach,

Zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r. Nr

101, poz.926 z późn. zm.)

data ……………………………..

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna ………………………………………………….