

**WNIOSEK**  
**dotyczący zgłoszenia do oddziału przedszkolnego**  
**Rok szkolny 2018/2019**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkoly Podstawowej  
im. św. Maksymiliana Kolbego w Teresinie.**

**I. Dane osobowe dziecka**

Imię pierwsze		Imię drugie	
Nazwisko			
PESEL			
data urodzenia			
miejsce urodzenia			
<b>Adres zamieszkania dziecka</b>			
miejsowość, kod pocztowy			
nazwa ulicy, numer domu			
<b>Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>			
miejsowość, kod pocztowy			
nazwa ulicy, numer domu			

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych**

**1. Dane matki/opiekuna prawnego dziecka:**

Imię		Nazwisko	
Telefon do kontaktu			
<b>Adres zamieszkania matki</b>			
miejsowość, kod pocztowy			
nazwa ulicy, numer domu			

**2. Dane ojca/opiekuna prawnego dziecka:**

Imię		Nazwisko	
Telefon do kontaktu			
<b>Adres zamieszkania ojca</b>			
miejsowość, kod pocztowy			
nazwa ulicy, numer domu			

.....  
Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

## Dane dodatkowe oddział przedszkolny

### I. Inne informacje

Odległość dziecka do szkoły (km)		
Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

### II. Dane o macierzystej szkole obwodowej (*dotyczy dzieci spoza obwodu SP Teresin*)

Pełna nazwa szkoły	
Adres szkoły: kod pocztowy, miejscowość nazwa ulicy, numer lokalu	

### III. Oświadczenia ważne przez cały okres odbywania rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Teresinie

1. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ..... uczęszczało na zajęcia religii do końca odbywania obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego w tutejszej szkole. Oświadczenie można zmienić w dowolnym czasie ze skutkiem natychmiastowym.

.....  
*Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

2. Wszystkie dane zawarte we Wniosku są prawdziwe.
3. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we Wniosku.
4. Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć i uroczystości szkolnych organizowanych przez szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach informacyjnych i promujących szkołę.

.....  
*Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w zakresie procesu dydaktyczno-wychowawczego dla potrzeb szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

#### INFORMACJA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Zgodnie ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926. art. 23, 24, 32,35) administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej im. św. Maksymiliana Kolbego, Al. Ks. Druckiego –Lubeckiego 3 zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/ Pani dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły. Przysługuje Panu / Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej im. św. Maksymiliana Kolbego, Al. Ks. Druckiego – Lubeckiego 3 dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Teresin, dn. ....

.....  
*Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*