

.....
Imię i Nazwisko rodzica kandydata

adres do korespondencji

**Dyrektor
 Szkoły Podstawowej
 im. św. Kingi w Olszance**

**Zgłoszenie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. św. Kingi w Olszance
 na rok szkolny 2026/2027.**

Dane osobowe kandydata i rodziców:

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata											
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata											
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>											
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata		Matki									
			Ojca									
5.	Adres miejsca zamieszkania ojca		Kod pocztowy									
			Miejscowość									
			Ulica									
			Numer domu /numer mieszkania									
6.	Adres miejsca zamieszkania matki		Kod pocztowy									
			Miejscowość									
			Ulica									
			Numer domu /numer mieszkania									
7.	Adres miejsca zamieszkania kandydata		Kod pocztowy									
			Miejscowość									
			Ulica									
			Numer domu /numer mieszkania									
8.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają		Matki	Telefon do kontaktu								
				Adres poczty elektronicznej								
			Ojca	Telefon do kontaktu								
				Adres poczty elektronicznej								

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1387 oraz z 2021 r. poz. 4 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor Szkoły Podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

.....
 data

.....
 czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych) kandydata