

Karta zgłoszenia dziecka

Szkoła Podstawowa im. Partyzantów Polskich w Żabnicy

rok szkolny 2024/2025

Dane rodziców:

..... (imię i nazwisko)
..... (adres zamieszkania)
..... (adres poczty elektronicznej)
..... (nr telefonu)

Pani

mgr Halina Żyrek

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Partyzantów Polskich
w Żabnicy

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Żabnicy mojego(ją) syna
/ córkę, urodzonego(ną) w dniu
..... w, Nr PESEL
..... zamieszkałego(ej) w ul.
.....

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby w/w szkoły
zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz.
926 ze zm.)

.....
/data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów/

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

Oświadczam, iż podane dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Administratorem danych jest dyrektor szkoły, do której dziecko będzie uczęszczać. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

Oświadczam, iż podane dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Administratorem danych jest dyrektor szkoły, do której dziecko będzie uczęszczać. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)