*Załącznik nr 1*

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

**do klasy I Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Biesnej**

Zgłaszam, że …………………………………………….………………………………………………

 (nazwisko i imię kandydata/kandydatki)

Urodzona/urodzony ……………………………………………………………………………………………….

 (**data i miejsce** urodzenia kandydata/kandydatki)

Numer PESEL kandydata/kandydatki ……………………………………………………………………………

(w przypadku braku numeru PESEL – serię i nu­mer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Zamieszkała/zamieszkały …………………………………………………………………………………………………………………….

 (Adres zamieszkania kandydata/kandydatki)

będzie uczęszczał/uczęszczała w roku szkolnym …………./……… do klasy I **Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Biesnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka / opiekun prawny | Ojciec / opiekun prawny |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych
z przyjmowaniem dzieci do szkoły.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Biesnej w imieniu której działa Dyrektor Szkoły do której zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenie rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadcza, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016r.) **zapoznałe(a)m** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moichdanych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również,
że podanie tych danych było dobrowolne.

**…………………………………… ……………………………………………**

 *data czytelny podpis matki/opiekuna kandydata*

 **……………………………………………**

 *czytelny podpis ojca/opiekuna kandydata*