

**Wniosek o przyjęcie ucznia do klasy przysposabiającej do pracy
w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 w Oleśnie od dnia**

DANE OSOBOWE UCZNIA

PESEL										
Imiona						Nazwisko				
Data urodzenia					Miejsce urodzenia					

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA

Województwo			Powiat		
Gmina			Miejscowość		
Kod pocztowy			ulica i nr domu/mieszkania		
Poczta			e-mail kandydata		

ADRES ZAMELDOWANIA UCZNIA (wypełnić jeśli inny niż zamieszkania)

Województwo			Powiat		
Gmina			Miejscowość		
Kod pocztowy			ulica i nr domu/mieszkania		
Poczta					

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imię				Nazwisko		
-------------	--	--	--	-----------------	--	--

ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Województwo			Powiat		
Gmina			Miejscowość		
Kod pocztowy			ulica i nr domu/mieszkania		
Poczta			telefon		

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię				Nazwisko		
-------------	--	--	--	-----------------	--	--

ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Województwo			Powiat		
Gmina			Miejscowość		
Kod pocztowy			Ulica i nr domu/mieszkania		
Poczta			telefon		

1. **Nazwa i adres szkoły do której ostatnio chodził oraz nr telefonu:**

.....

Adres Szkoły obwodowej ucznia oraz nr telefonu:

.....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w informacji są zgodne z prawdą.

.....
czytelny odpis rodzica (opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na to, aby dane mojego dziecka były wykorzystywane w celach promocyjnych szkoły: gazetkach i wystawach szkolnych oraz lokalnych, udostępnianie wizerunku dziecka na stronie internetowej szkoły, gminy. Przyjmuję do wiadomości że dyrektor szkoły dołoży wszelkich starań, aby dane mojego dziecka były należycie chronione, zbierane i przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 r., poz. 1000 ze zm.).

Wyrażam zgodę na podawanie mojego numeru telefonu – jako rodzica w przypadku przyjazdu policji lub pogotowia. Przysługuje mi prawo do wglądu do zebranych danych oraz uzupełnienie, uaktualnienie lub sprostowanie w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

.....
czytelny odpis rodzica (opiekuna prawnego)

Do podania należy dołączyć dwa zdjęcia legitymacyjne o wymiarach 30mm x 42 mm

W związku z korzystaniem z dziennika elektronicznego prowadzonego przez PSP nr 1 w Oleśnie przy współpracy z RZPWE w Opolu, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ DO KORZYSTANIA Z DZIENNIKA ELEKTRONICZNEGO											
Imię						Nazwisko					
PESEL											
email											

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO DO KORZYSTANIA Z DZIENNIKA ELEKTRONICZNEGO											
Imię						Nazwisko					
PESEL											
email											

zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

.....
czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....
czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)