

Cewice, dnia.....

Dyrektor
Zespołu Szkół w Cewicach

Wniosek o przyjęcie
dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej
im. Ks. E. Roszczyńskiego
w Cewicach

(spoza obwodu oraz dzieci 6-letnie)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej.

1. Imię i nazwisko kandydata.....
2. Data i miejsce urodzenia kandydata.....
3. PESEL kandydata.....
4. Imię i nazwisko matki kandydata.....
5. Imię i nazwisko ojca kandydata.....
6. Adres zamieszkania ojca kandydata.....
.....
7. Adres zamieszkania matki kandydata.....
.....
8. Adres zamieszkania kandydata.....
.....
9. Nr telefonu i adres poczty elektronicznej
- a. matki kandydata.....
- b. ojca kandydata.....
.....

.....
(podpis ojca)

.....
(podpis matki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych w celach związanych z rekrutacją (ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ogólnymi zasadami zabezpieczenia i przetwarzania danych osobowych wynikającymi z 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 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.