**ZGŁOSZENIE**

**KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWOWEJ NR 44 W GDYNI**

**Z OBWODU**

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września \_\_\_\_\_\_\_ z oferty edukacyjnej szkoły**.** W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **PESEL \***  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Imiona\**** |  | ***Nazwisko\****  |  |
| ***Data urodzenia\****  |  | ***Miejsce urodzenia\****  |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**  |
| **Województwo\***  |  | ***Powiat \****  |  |
| ***Gmina\****  |  | ***Miejscowość\****  |  |
| ***Ulica\****  |  | ***Nr domu /Nr mieszkania\****  |  |
| ***Kod pocztowy\****  |  |

|  |
| --- |
|  **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**  |
| **Województwo\***  |  | ***Powiat \****  |  |
| ***Gmina\****  |  | ***Miejscowość\****  |  |
| ***Ulica\****  |  | ***Nr domu /Nr mieszkania\****  |  |
| ***Kod pocztowy\****  |  |

|  |
| --- |
|  **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**  |
| ***Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności*** *(właściwe zakreślić)*  | TAK  | NIE  |
| ***Dodatkowe informacje***  |

|  |
| --- |
|  **DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ**  |
| Opiekun *(właściwe zakreślić)*  | Jest rodzicem  | Jest opiekunem prawnym  | Nie udzielił informacji  | Nie żyje  | Nieznany  |
| ***Imiona\****  | ***Nazwisko***  |

.

|  |
| --- |
|  **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ**  |
| **Województwo\***  | ***Powiat \****  |
| ***Gmina\****  | ***Miejscowość\****  |
| ***Ulica\****  | ***Nr domu /Nr mieszkania\****  |
| ***Kod pocztowy\****  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ**  |  |
| ***Telefon domowy/*** ***komórkowy \****  |  |
| ***Adres e-mail***  |  |

|  |
| --- |
|  **DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO**  |
| Opiekun *(właściwe zakreślić)*  | Jest rodzicem  | Jest opiekunem prawnym  | Nie udzielił informacji  | Nie żyje  | Nieznany  |
| ***Imiona\****  | ***Nazwisko***  |
| ***DANE KONTAKTOWE* OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** |  |
| ***Telefon domowy/ komórkowy \****  |  |
| ***Adres e-mail***  |  |

***Pouczenie:***

*1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Formularzu Rekrutacyjnym.*

*2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły w Gminie Miejskiej Kętrzyn. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

*administratorem danych jest szkoła,*

*niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Gminy Gdynia będącej organem prowadzącym szkoły,*

*przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

***Oświadczenia:***

*1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*

*2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu niezwłoczne powiadomię o nich szkołę.*

*3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.*

**………………………………….. ………………………………….**

(data, podpis matki lub opiekuna prawnego) (data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)