

PODANIE O PRZYJĘCIE
DO SALEZJAŃSKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. Jana Pawła II w Pile

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojej córki/ syna do klasy na rok

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

Miejscowość

dnia

DANE PERSONALNE

Imię 1	Imię 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nazwisko
<input type="text"/>

Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień miesiąc rok	

PESEL
<input type="text"/>

Adres zameldowania
<input type="text"/>

Miejscowość	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zameldowania ucznia)
<input type="text"/>

Miejscowość	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon komórkowy ojca kontaktowy	Telefon komórkowy matki	Dodatkowy telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Imię ojca	Nazwisko ojca
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania ojca (jeżeli inny niż adres zameldowania ucznia)
<input type="text"/>

Miejscowość	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Imię matki	Aktualne nazwisko matki
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania matki (jeżeli inny niż adres zameldowania ucznia)
<input type="text"/>

Miejscowość	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail ojca	E-mail matki
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Miejsce pracy ojca *	Miejsce pracy matki *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obowiązujący obwód szkolny:

Miejsce zamieszkania ze względu na liczbę mieszkańców:

Wieś - ; Miasto do 5 tys. mieszkańców - ; Miasto powyżej 5 tys. mieszkańców - ;
Posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: TAK - ; NIE -

Załączniki: podanie, 3 podpisane zdjęcia (30x42), kserokopia skróconego aktu urodzenia, akt chrztu

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (prawnych opiekunów) ucznia:

Akceptujemy w pełni zasady kształcenia i chrześcijańskiego wychowania praktykowane w Salezjańskiej Szkole Podstawowej. Jesteśmy również świadomi, że uczniowie są zobowiązani do uczestnictwa w zajęciach formacyjnych o charakterze religijnym i kulturalnym organizowanym przez Szkołę Podstawową. Zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami i do regulowania opłat zgodnie z przepisami administracyjnymi szkoły.

..... dnia
..... miejscowość

.....
Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu/umowie**.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Salezjańska Szkoła Podstawowa w Pile, ul. Edwarda Dembowskiego 4, 64-920 Pila.
2. podane dane osobowe będą przetwarzane przez Salezjańską Szkołę Podstawową w Pile w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno -wychowawczo-opiekuńczej Szkoły.
2. podane dane osobowe będą przetwarzane przez okres rekrutacji do Salezjańskiej Szkoły Podstawowej w Pile na rok szkolny 2018/2019 i 2019/2020 oraz realizowania przez Szkołę działalności dydaktyczno -wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
3. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa,
4. przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
6. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do Salezjańskiej Szkoły Podstawowej i prowadzenia działalności dydaktyczno -wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

**) *niepotrzebne skreślić*

..... dnia
..... Miejscowość

.....
Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

* *Pole nieobowiązkowe*