

FORMULARZ REKRUTACYJNY
KANDYDATA DO ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO IM. ŚW. JANA PAWŁA II
W STRYSZOWIE
(ZAMIESZKANIE POZA OBWODEM SZKOŁY)

Załącznik nr 2

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września_____ z oferty szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania **nie jest szkołą obwodową mojego dziecka**. W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie zespół.

DANE OSOBOWE DZIECKA									
PESEL*									
Imiona*						Nazwisko*			
Data urodzenia*						Miejsce urodzenia*			

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

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (właściwie zakreślić)	TAK	NIE
Dodatkowe informacje o dziecku:		

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun (właściwie 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		Jest opiekunem	Nie udzielił	Nie żyje	Nieznany

(właściwie zakreślić)	Jest rodzicem	prawnym	informacji		
Imiona*			Nazwisko*		

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat *	
Gmina*		Miejscowość *	
Ulica*		Nr domu / Nr mieszkania*	
Kod pocztowy *			

DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO		
Telefon domowy / komórkowy *		
Adres e-mail *		

NAZWA I ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ *	
----------------------------------	--

*Oznaczone pola wymagane

Pouczenie:

1. Upředzrony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor zespołu 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 Zespołu Szkolno – Przedszkolnego im. św. Jana Pawła II w Stryżowie oraz organu prowadzącego zespół Gminę Stryżów.
Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 24 maja 2018r., poz. 1000) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny im. św. Jana Pawła II w Stryżowie,
- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań Zespołu Szkolno – Przedszkolnego im. św. Jana Pawła II w Stryżowie oraz zadań Gminy Stryżów będącej organem prowadzącym zespół,
- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem zespołu.

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 niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora zespołu.
3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

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

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