

Informacja.

Wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły

....., dnia.....
Rodzic/prawny opiekun* miejscowość

**ZGŁOSZENIE
DO DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ
w WOLI MIELECKIEJ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....
(imiona i nazwisko)

urodzonego W.....
(data urodzenia dd-mm-rrrr) (miejsce urodzenia)

PESEL
(a w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

zamieszkałego w
(miejscowość ulica nr domu lub mieszkania)

kod pocztowy poczta

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Woli Mieleckiej w roku szkolnym 2024/2025.

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:

1. Imię i nazwisko (matka/prawna opiekunka)*
2. adres zamieszkania:
3. telefon lub telefony kontaktowe
4. e –mail
1. Imię i nazwisko (ojciec/prawny opiekun)*
2. adres zamieszkania:
3. telefon lub telefony kontaktowe
4. e –mail

Oświadczenie

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół z siedzibą w Woli Mieleckiej 406, 39-300 Mielec, o przysługujących mi na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

Oświadczam również, że podałam/em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki)*

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)*

* niepotrzebne skreślić