

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej w Strażowie
na rok szkolny

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imiona i nazwisko dziecka PESEL

do Szkoły Podstawowej w Strażowie do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.
Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w
szkole w następujących godzinach:

światlica szkolna – od godz..... do godz.....

stołówka szkolna (obiad) - TAK NIE (odpowiednie zakreślić)

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA :

.....

ADRES ZAMELDOWNIA DZIECKA

.....

..... (miejscowość ulica, nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy)

.....

podpis rodzica/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

I. Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione są prawdziwe. Jestem świadomy/a
odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

II. Zobowiązuję się do poinformowania o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmian
danych teleadresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do Szkoły
Podstawowej.

.....

(data) (podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

KLAUZULA INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: dyrektor Agata Gunia - Buk Kontakt: 17 7711854 Pytania, wnioski,
inspektor ochrony danych: daneosobowe@gminakrasne.pl. Cel wykorzystania danych:
Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych , weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych
dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów
przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji
rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. Przysługujące prawa: prawo do dostępu
do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia
przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Polityka prywatności: dostępna w siedzibie szkoły.