

**ZGŁOSZENIE
DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 20 IM. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH W GLIWICACH
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 10 W GLIWICACH
PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO GLIWICE
(adres szkoły: 44-102 Gliwice ul. Jana Śliwki 8)**

Dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły

I. Dane identyfikacyjne dziecka

Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL *											
Data urodzenia	dzień			miesiąc			Rok				
Miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania dziecka											
Miejscowość					Ulica						
Nr budynku					Nr lokalu						

*w przypadku w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	Ojciec/Opiekun prawny 1	Matka/Opiekun prawny 2
Imię i nazwisko		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Telefon*		
E-mail*		

*o ile Państwo posiadają

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 2)

III. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 2)

IV. Oświadczenia dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r poz. 922 z późn. zm.) administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 10, do którego kierowany jest niniejszy wniosek, a którego pełna nazwa i adres jest wskazany w tym wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 10 jest art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego 2)

Gliwice, r.