

Karta zgłoszenia ucznia do klasy z programem DSD języka niemieckiego

Szkoły Podstawowej nr 34 w Kielcach

NA ROK SZKOLNY 20...../20.....

Proszę o przyjęcie mojej córki /syna do klasy z programem DSD Szkoły Podstawowej nr 34 im. Adama Mickiewicza w Kielcach

Dane osobowe ucznia:

Imię _____ Drugie imię _____ Nazwisko _____

PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Data urodzenia(rok, m-c, dzień)

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania ucznia i rodzica/prawnego opiekuna:

Ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____

Kod _____ Miejscowość _____

Województwo _____ Powiat _____ Gmina _____

Adres zamieszkania ucznia i rodzica/prawnego opiekuna, jeśli jest inny niż adres zameldowania:

Ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____ tel. stacjonarny _____

Kod _____ Miejscowość _____

Województwo _____ Powiat _____ Gmina _____

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Dane matki/opiekunki prawnej:

Imię _____ Nazwisko _____

Numer telefonu _____ Adres poczty elektronicznej _____

Dane ojca/opiekuna prawnego:

Imię _____ Nazwisko _____

Numer telefonu _____ Adres poczty elektronicznej _____

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyjęciem dziecka do klasy I w roku szkolnym 2017/2018 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami). Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 34 w Kielcach, 25-628 Kielce, ul Naruszewicza 25 jest Dyrektor Szkoły oraz mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaje dobrowolnie.

Kielce, dnia

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)