

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO OBWODOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
(OD 1 WRZEŚNIA 2020)**

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
Imię *											
Nazwisko*						Data urodzenia*					

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Opiekun (niepotrzebne skreśli)	Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granic		
Imię *			Nazwisko*

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon do kontaktu			
Adres poczty elektronicznej			
Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania nowego hasła	TAK	NIE	
Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji	TAK	NIE	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (niepotrzebne skreśli)	Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granic		
Imię *			Nazwisko*

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon do kontaktu			
Adres poczty elektronicznej			
Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania nowego hasła	TAK	NIE	
Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji	TAK	NIE	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE				
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			TAK	NIE

II. SZKOŁA / A OBWODOWA / GRUPA REKRUTACYJNA	
LP	Szkoła obwodowa
1.	

*oznaczone pola są obowiązkowo wymagane

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu i załącznikach do zgłoszenia będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Owiatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia są dyrektorzy placówek wskazanych w II części zgłoszenia, Owiata Miejska w Otwocku oraz Urząd Miasta Otwocka.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

O wiadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych	TAK	NIE

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

O wiadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata ¹

Miejsce zamieszkania matki/ opiekunki prawnej kandydata:

í
(adres: ulica, nr domu/ nr lokalu, kod pocztowy, miejscowo)

Miejsce zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego kandydata:

í .
(adres: ulica, nr domu/ nr lokalu, kod pocztowy, miejscowo)

Miejsce zamieszkania kandydata:

í .
(adres: ulica, nr domu/ nr lokalu, kod pocztowy, miejscowo)

Jestem wiadomy odpowiedzialno ci karnej za z~~o~~enie fa~~o~~szywego o wiadczenia - art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo o wiatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z pó n. zm.)

í ..
Imi i nazwisko matki/ opiekunki prawnej

í ..
imi i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

¹zgodnie z przepisami art. 151 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo o wiatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z pó n. zm.), do zg~~o~~szenia do~~o~~cza si o wiadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata. O wiadczenie sk~~o~~ada si pod rygorem odpowiedzialno ci karnej za sk~~o~~adanie fa~~o~~szywych o wiadcze .

*Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu s w my 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) jednostki wymienione w zg~~o~~szeniu dziecka do obwodowej szko~~o~~ podstawowej, a dane osobowe w nim zawarte s przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo o wiatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z pó n. zm.)

INNE INFORMACJE O DZIECKU

dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku ó Prawo o wiatowe (Dz. U. z 2019 r., poz.1148 z pó n. zm., rozdziaó)

.....

.....

.....

W przypadku ubiegania si o przyj cie do szkoó z oddziaómi integracyjnymi wyra am zgod na przydzielenie dziecka do klasy integracyjnej.

.....
Data

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

.....
podpis matki/ opiekunki prawnej