

Data przyjęcia wniosku:

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej nr 2 w Grybowie.

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Nazwisko:

Imię/imiona:
(bardzo proszę podać zgodnie z zapisem w akcie urodzenia)

PESEL:
(w przypadku braku serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

DANE RODZICÓW KANDYDATA (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Imię:

Nazwisko:

Adres korespondencyjny:

Telefon kontaktowy:

Imię:

Nazwisko:

Adres korespondencyjny:

Telefon kontaktowy:

1. Zgodnie z art. 13 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 (RODO), informuje Pana/Panią, że: Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa nr 2, którą reprezentuje Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Grybowie 33-330 Grybów, Osiedle Biała Wyżna 48. Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 2 w Grybowie jest: Agata Janiszewska-Skowron e-mail: iod@grybow.pl
2. Administrator danych osobowych przetwarza Państwa dane osobowe oraz dane osobowe dzieci na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e ogólnego rozporządzenie o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych, zadań dydaktycznych opiekuńczych i wychowawczych w szkole.
3. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych opiekunów/dzieci w siedzibie szkoły lub na stronie internetowej www.grybow.pl.

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)