

.....
Imiona i Nazwiska wnioskodawców – rodziców/opiekunów kandydata

.....
Telefon kontaktowy w sprawach rekrutacji

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Jaktorowie

ZGŁOSZENIE
do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej im. Stefanii Cygańskiej
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Jaktorowie

Dane osobowe kandydata:

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko kandydata | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | |
| 3. | PESEL kandydata <i>(w przypadku braku PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i> | |

Dane osobowe rodziców kandydata:

| | | | | |
|----|---|-------|-----------------------------|--|
| 1. | Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki | | |
| | | Ojca | | |
| 2. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata | Matki | Telefon do kontaktu | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | |
| | | Ojca | Telefon do kontaktu | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | |

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie ustawy** z dnia z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r., poz. 59 ze zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Jaktorowie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego