



***Szkoła Podstawowa nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Janusza Korczaka w Pile  
64-920 Piła, ul. Lelewela 140  
tel./fax 0672158148  
e-mail: sekretariat@sp12.net.pl  
www.sp12.net.pl***

## **ZGŁOSZENIE**

### **DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 12 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI IM. JANUSZA KORCZAKA W PILE NA ROK SZKOLNY 20...../20.....**

Dane osobowe dziecka											
PESEL*											
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imiona*					Data urodzenia*						
Nazwisko*					Miejsce urodzenia*						
Adres zamieszkania dziecka											
województwo*					ulica*						
miejsowość*					nr domu*						
kod pocztowy*					nr mieszkania*						

<b>Dane osobowe matki</b>			
Imiona*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania matki i jej dane kontaktowe			
województwo*		ulica*	
miejsowość*		nr domu*	
kod pocztowy*		nr mieszkania*	
nr telefonu		adres e-mail	

<b>Dane osobowe ojca</b>			
Imiona*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania ojca i jego dane kontaktowe			
województwo*		ulica*	
miejsowość*		nr domu*	
kod pocztowy*		nr mieszkania*	
nr telefonu		adres e-mail	

*\*Oznaczone pola wymagane*

Dziecko uczęszczało do przedszkola .....

(nazwa i nr przedszkola)

.....

Czy rodzice są zainteresowani korzystaniem z opieki w świetlicy szkolnej?

TAK / NIE\*

*\*niewłaściwe skreślić*

Oświadczenia:

1. *Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkołę w Urzędzie Miasta Piły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016, poz. 922 z późn. zm.).*
3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
4. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. *Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi im. Janusza Korczaka w Pile.*
2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Miasta Piły będącej organem prowadzącym szkołę,*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*
4. *Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym (Dz.U. z 2014.1170 z późn. zm.).*

.....  
(miejsowość, data,)

.....  
.....  
(podpis rodziców)