

ZGŁOSZENIE**(dotyczy kandydata zamieszkałego w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej w Bukowiu)**

DANE KANDYDATA	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL , a w przypadku braku numeru PESEL - <i>serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	
DANE MATKI lub PRAWNEGO OPIEKUNA	
Imię	
Nazwisko	
Adres poczty elektronicznej - o ile go posiada	
Numerы telefonów - o ile je posiada	tel. domowy stacjonarny: tel. komórkowy:
DANE OJCA lub PRAWNEGO OPIEKUNA	
Imię	
Nazwisko	
Adres poczty elektronicznej - o ile go posiada	
Numerы telefonów - o ile je posiada	tel. domowy stacjonarny: tel. komórkowy:

Pouczenie:

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Bukowiu z siedzibą przy ul. Lipowej 54,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Oświadczenie rodziców lub prawnych opiekunów:

1. Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem/śmy świadomy/i

odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Oświadczam/y, że niezwłocznie powiadomię/my dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu.

Data.....

.....
(czytelny podpis MATKI lub PRAWNEGO OPIEKUNA)

.....
(czytelny podpis OJCA lub PRAWNEGO OPIEKUNA)