

1. DANE OSOBOWE UCZNI

IMIONA

NAZWISKO

NUMER PESEL

DATA I MIEJSCE URODZENIA

2. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NUMER BUDYNKU..... NUMER MIESZKANIA

POWIAT

GMINA

WOJEWÓDZTWO

3. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NUMER BUDYNKU..... NUMER MIESZKANIA

POWIAT

GMINA

WOJEWÓDZTWO



4. DANE OSOBOWE OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMELDOWANIA

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

NUMERY TELEFONÓW:

DOM

PRACA

TEL. KOMÓRKOWY

ADRES E-MAIL

5. DANE OSOBOWE MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO)

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMELDOWANIA

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

NUMERY TELEFONÓW:

DOM

PRACA

TEL. KOMÓRKOWY

ADRES E-MAIL

Data i podpis Ojca (opiekuna prawnego)

Dane i podpis Matki (opiekuna prawnego)

.....

.....

Zgodnie z art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) oraz ustawy RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, zawartych w formularzu zgłoszeniowym i umowie – w celach związanych z rekrutacją dziecka do szkoły, pobytem dziecka w szkole, w tym w razie konieczności wykorzystania tych danych do potrzeb związanych z dzieckiem. Dane te wykorzystywane będą przez dyrekcję na terenie szkoły.

Niepubliczna Szkoła Podstawowa
w Starachowicach
ul. Długa 11
27-200 Starachowice
tel. kom. +48 668 432 370
e-mail: kontakt@przedszkolak.starachowice.pl
www.akademiakwadrat.pl

