

Lublin, dnia.....2020 r.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. ks. Stanisława Konarskiego
w Lublinie

Wniosek o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 1 w Lublinie do klasy:

czwartej

siódmej

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (wypełnić czytelnie drukowanymi literami).

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię/imiona kandydata | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nazwisko kandydata | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Adres miejsca stałego zameldowania kandydata | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Numer domu/numer mieszkania | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania kandydata (wpisać jeżeli jest inny niż adres zameldowania) | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Numer domu/numer mieszkania | | | | | | | | | | | | | | |

| | | Matki/prawnego opiekuna | Ojca/prawnego opiekuna |
|-----|---|-----------------------------|------------------------|
| 6. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | | |
| 7. | Adres miejsca zameldowania | Kod pocztowy | |
| | | Miejscowość | |
| | | Ulica | |
| | | Numer domu/numer mieszkania | |
| 8. | Numery telefonów komórkowych rodziców kandydata | | |
| 9. | Numery telefonów do pracy rodziców kandydata | | |
| 10. | Nazwa i adres szkoły podstawowej, w której kandydat realizuje obowiązek szkolny | | |

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie w Szkole zajęć *religii / etyki* dla mojego *syna / córki*
..... przez cały okres kształcenia w Szkole Podstawowej nr 1.

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Informujemy, że:

- Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1, im. ks. Stanisława Konarskiego w Lublinie, 20-436 Lublin, ul. Kunickiego 116, tel. 81 744-06-07, adres e-mail: pocza@sp1.lublin.eu
- Inspektorem danych jest Witold Przeszlakowski adres e-mail: sp1@iod.lublin.eu
- Celem zbierania informacji jest prawidłowe prowadzenie dokumentacji ucznia.
- Podstawą przetwarzania jest art. 6 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.
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych jest wymogiem ustawowym i ich podanie jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przyjęcie kandydata do szkoły.
- Dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki w szkole.

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że podane we wniosku oraz w załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Lublin, dnia.....2020 r.
.....

*niepotrzebne skreślić

Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych