

Wałcz, dnia .....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ**  
**do Szkoły Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Wału Pomorskiego w Wałczu**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 4  
im. Zdobywców Wału Pomorskiego w Wałczu do klasy **pierwszej** w roku szkolnym **2017/2018**

**Dane osobowe ucznia:**

Imiona i nazwisko ucznia:

.....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lub seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

**Adres zamieszkania**

Ulica i nr domu .....

Kod pocztowy, miejscowość .....

**Dane osobowe rodziców/ prawnych opiekunów**

**ojciec/opiekun**

**matka/opiekun**

Imiona i nazwisko .....

Miejsce zamieszkania.....

Ulica i nr domu .....

Nr telefonu .....

Nr tel. do zakładu pracy .....

Adres poczty elektronicznej .....

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

**UWAGI RODZICA**

(czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej; czy znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej – jakiej?; czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej – jeśli tak to proszę o dostarczenie kopii; inne ważne informacje )

.....

.....

.....  
podpis rodzica, opiekuna prawnego

## Część II

### OŚWIADCZENIE WOLI

1. **Wyrażam /nie wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zgodnie z zadaniami statutowymi szkoły.
2. **Wyrażam /nie wyrażam\*** zgodę na publikowanie danych osobowych (*imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia*) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (*strona internetowa szkoły, gazetki*) oraz w prasie, radiu, telewizji w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi.
3. **Wyrażam / nie wyrażam \*** zgodę na uczestnictwo mego dziecka w bezpłatnych programach realizowanych w szkole:
  - „Szkłanka mleka” / dotyczy klas 0 – VII /
  - „Owoce w szkole” / dotyczy tylko klas 0 – III
  -
4. Oświadczam, że moja córka / mój syn **będzie / nie będzie** uczestniczył/a w zajęciach **religii** na terenie szkoły.

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\* niepotrzebne skreślić

### INFORMACJA:

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jednolity Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Zdobywców Wału Pomorskiego w Wałczu,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego.

.....  
podpis rodzica, opiekuna prawnego