

.....  
Rodzic/prawny opiekun\*

....., dnia.....  
miejsowość

**ZGŁOSZENIE**  
**DO DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. WŁ. JASIŃSKIEGO**  
**w GAWŁUSZOWICACH**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....  
(imiona i nazwisko)

urodzonego ..... W .....  
(data urodzenia dd-mm-rrrr) (miejsce urodzenia)

PESEL ..... (a w przypadku braku numeru PESEL- serię  
i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) zamieszkałego

W .....  
(adres zamieszkania dziecka)

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Gawłuszowicach w roku szkolnym .....

**Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:**

1. Imię i nazwisko (matka/prawna opiekunka)\*.....

2. adres zamieszkania: .....

3. telefon lub telefony kontaktowe .....

4. e –mail .....

1. Imię i nazwisko (ojciec/prawny opiekun)\* .....

2. adres zamieszkania: .....

3. telefon lub telefony kontaktowe .....

4. e –mail .....

### Oświadczenie

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Wł. Jasińskiego w Gawłuszowicach, Gawłuszowice 5, 39-307 Gawłuszowice, oraz o przysługujących mi, na podstawie 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

Oświadczam również, że podałam/em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis matki/prawnej opiekunki)\*

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna)\*

\* *niepotrzebne skreślić*