**Załącznik nr 2**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA *(mieszkającego w poza obwodem szkoły)***

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. BOHATERÓW WESTERPLATTE W KĘPNIE**

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

**DO KLASY I**

1. **DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola)

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Drugie imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| PRZEDSZKOLE do którego obecnie uczęszcza dziecko |  |
| **DANE MATKI** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **DANE OJCA** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **DANE DODATKOWE** |
| Telefon kontaktowy do MATKI |  |
| Telefon kontaktowy do OJCA |  |
| Adres e-mail |  |
| **DANE DO REKRUTACJI (należy wpisać "TAK" lub "NIE")** |
| Rodzeństwo uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 1 w Kępnie |  |
| Rodzeństwo lub rodzice są absolwentami Szkoły Podstawowej nr 1 w Kępnie |  |
| Lokalizacja szkoły jest korzystna ze względu na miejsce pracy rodzica |  |
| Dziadkowie dziecka zamieszkują niedaleko szkoły |  |

Data................................................. Podpis MATKI....................................................

 Podpis OJCA......................................................

INFORMACJA

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

* administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Kępnie z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 21
* dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
* przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
* dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.