**Karta zgłoszenia kandydata do klasy pierwszej**

**na rok szkolny 2024/2025**

Choroszcz, dnia .................................. 2024r.

1. Nazwisko i imię/imiona ucznia: ..................................................................................................

2. Numer PESEL ucznia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Data i miejsce urodzenia: ......................................................................................................................

4. Adres zamieszkania: ..............................................................................................................................

5. Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania) .......................................................................

...................................................................................................................................................................

6. Nazwisko i imię ojca ..............................................................................................................................

7. Nazwisko i imię matki ...........................................................................................................................

8. Nazwisko i imię prawnych opiekunów ..................................................................................................

9. Dane kontaktowe: adres mailowy…………………………………………………tel. domowy ................................

Tel. kom. matka .................................................... ojciec ..........................................................

10. Miejsce zamieszkania rodziców:

….............................................................................................................................................……………

11. Adres szkoły obwodowej ( w przypadku dzieci niezameldowanych w obwodzie szkoły):

.................................................................................................................................................

12. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie? (proszę zaznaczyć): opinię / orzeczenie\*)

13. Czy dziecko ma problemy zdrowotne, o których powinna wiedzieć szkoła? Jeśli tak proszę

wymienić..............................................................................................................................................

14. Czy jesteście Państwo zainteresowani objęciem dziecka opieką świetlicową? TAK NIE

Jeśli tak, to w jakich godzinach?...........................................................................................................

czytelny podpis ojca ........................................ czytelny podpis matki ......................................

Załączniki do karty zgłoszenia kandydata do klasy pierwszej:

1. Oświadczenia rodziców o gromadzeniu i przetwarzaniu danych i publikację wizerunku
2. . …………………………………………………………
3. ………………………………………………………….

**Oświadczenie rodziców**

**Oświadczam,**

że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

........................................................................ przedstawionych przeze mnie w dokumentach, niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji oraz realizacji zadań statutowych Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Choroszczy.

Wyrażam także zgodę na upublicznienie wyników rekrutacji poprzez wywieszenie ich na drzwiach

budynku szkoły.

Choroszcz, .................................... ..........................................................

 data podpis rodzica (prawnego opiekuna)

**Oświadczenie rodziców**

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i filmów z udziałem

syna/córki ...............................................................................................................................................

 (imię nazwisko dziecka)

na stronie internetowej szkoły w mediach oraz w różnych publikacjach szkoły.

Choroszcz,....................................... ..…............................................................

 podpis rodzica /prawnego opiekuna

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,prowadzonym na podstawie ustawyz dnia 14 grudnia 2016 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej, do której wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnymzgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

**…………………………………… ……………………………………………**

 *Data Czytelny podpis rodzica kandydata*