

**PODANIE O PRZYJĘCIE do**  
**Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Kłodzku**

..... Kłodzko, dnia .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Adres do korespondencji:

Miejscowość: .....

Ulica: .....

Telefon kontaktowy: .....

Do Dyrektora Szkoły

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki\* .....  
do klasy ..... Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Kłodzku na rok szkolny  
.....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

Dane mojego syna/córki\*:

Drugie imię: .....

PESEL: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

Imię i nazwisko matki/ojca ( opiekuna prawnego): .....

Adres zameldowania: .....

*Dane niezbędne do realizacji obowiązku szkolnego*

- 1) *Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym.*
- 2) *Przyjmuję do wiadomości, że dane będą przetwarzane w formie papierowej oraz systemie informatycznym rejestrującym kandydatów do szkoły w zakresie nie przekraczającym informacji wynikającym z podania.*
- 3) *Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Integracyjnych im. Jana Pawła II w Kłodzku, z siedzibą przy ul. Zamiejskiej 24, 57-300 Kłodzko.*
- 4) *Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji dziecka do szkoły.*
- 5) *Dane osobowe zostaną udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.*
- 6) *Zakres przetwarzania danych osobowych nie wykracza poza informacje zawarte w powyższym dokumencie.*
- 7) *Podanie danych jest dobrowolne, nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw.*
- 8) *Mam prawo dostępu do treści danych osobowych, ich poprawiania i usuwania.*

.....  
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego