**ZGŁOSZENIE DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**Zgłaszam moje dziecko do klasy I Szkoły Podstawowej im. Leśników Polskich w Galinach na rok szkolny ………………………………..**

1. **Dane o kandydacie:**

Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

Data urodzenia ……………………………………………………………………………………….

Numer PESEL\* ………………………………………………………………………………………………………

\* w przypadku braku numeru PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres miejsca zamieszkania ………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane o rodzicach/ opiekunach prawnych kandydata:**

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)………………………………………………………….

Adres miejsca zamieszkania ………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu\*\*……………………………………. Adres e-mail\*\* ………………………………………..

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego ….…………………………………………………………

Adres miejsca zamieszkania ………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu\*\*……………………………………. Adres e-mail\*\*………………………………………..

\*\* jeśli je posiada

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

1.  Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne
z aktualnym stanem faktycznym.

2. Dołączając dokumenty takie jak stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych o stanie zdrowia mojego dziecka w celu zapewnienia odpowiedniej opieki oraz profilaktyki zdrowotnej mojemu dziecku.

3. Poinformowano mnie, że Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Leśników Polskich w Galinach, Galiny 69, 11-214 Galiny, tel.: 89 761 22 24, e-mail: sp-galiny@gmina-bartoszyce.pl. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły w celu prowadzenia dokumentacji związanej z edukacją dziecka. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych jest dostępne w załączniku nr 3 do Regulaminu rekrutacji dzieci do klasy I.

.…………………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)