



Szkoła Podstawowa nr 3 im. Powstańców Wielkopolskich w Rogoźnie
ul. Seminarialna 16
64-610 Rogoźno
NIP 766-17-74-216 **www.sp3.rogozno.pl**
tel./fax 067/ 26-17-561
tel./ 067/ 26-18-560
e-mail: sp3rogozno@wp.pl

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji uczniów
do klasy czwartej sportowej
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Powstańców Wielkopolskich
w Rogoźnie

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Powstańców Wielkopolskich
w Rogoźnie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO KLASY CZWARTEJ - SPORTOWEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 IM. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH
W ROGOŹNIE**

Proszę o przyjęcie córki/syna

.....
/imiona i nazwisko dziecka/

do klasy czwartej - sportowej Szkoły Podstawowej nr 3
im. Powstańców Wielkopolskich w Rogoźnie
w roku szkolnym 2016/2017

DANE OSOBOWE DZIECKA:

I. Dane kandydata (dziecka):

1.	<i>Imię/imiona i nazwisko</i>	
2.	<i>Data urodzenia</i>	
3.	<i>PESEL</i>	
4.	<i>Adres zamieszkania</i>	

II. Dane rodziców kandydata (dziecka) lub prawnych opiekunów:

1.	<i>Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna</i>		
	<i>Adres zamieszkania</i>		
2.	<i>Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna</i>		
	<i>Adres zamieszkania</i>		
3.	<i>Dane poczty elektronicznej i numer telefonu</i>		
	<i>ojca/prawnego opiekuna</i>	<i>e-mail:</i>	<i>tel.:</i>
	<i>matki/prawnego opiekuna</i>	<i>e-mail:</i>	<i>tel.:</i>

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych /danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (Dz. U. 2015. poz. 2135).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Powstańców Wielkopolskich w Rogoźnie oraz o przysługujących mi na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/łem moje dane osobowe dobrowolnie.

W załączeniu proszę dostarczyć kserokopię aktu urodzenia *

* dotyczy uczniów spoza obwodu SP-3 Rogoźno

1.

.....

2.

.....

.....

(miejscowość i data)

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)