

KARTA ZGŁOSZENIA
do klasy I Szkoły Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Świdniku
w roku szkolnym 2026/2027
(z obwodu)

I. Dane osobowe kandydata i rodziców														
1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata													
2.	Data urodzenia kandydata													
3.	Miejsce urodzenia kandydata													
4.	Adres zamieszkania kandydata													
5.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
6.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców/opiekunów kandydata	Matki												
Ojca														
7.	Adres miejsca zameldowania Rodziców/opiekunów i kandydata	Matki	Miejscowość i kod pocztowy											
Ulica Numer domu /numer mieszkania														
8.	Adres miejsca zamieszkania Rodziców/opiekunów i kandydata	Ojca	Miejscowość i kod pocztowy											
Ulica Numer domu /numer mieszkania														
9.	Numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej (w przypadku posiadania takiego środka komunikacji)	Matki	Tel.:											
e-mail														
		Ojca	Tel.:											
			e-mail											
II. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych														
- Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. - Zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Świdniku dla potrzeb rekrutacji. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych, prawo do ich poprawiania i usunięcia oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator <i>nie będzie</i> podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.														

.....
data

.....
czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata

III. Istotne dane o dziecku (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	
☐ TAK ☐ NIE	stan zdrowia, zalecenia lekarskie
☐ TAK ☐ NIE	potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta
☐ TAK ☐ NIE	dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej
☐ TAK ☐ NIE	dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

OŚWIADCZENIA:

Proszę o zorganizowanie lekcji religii/etyki dla mojego dziecka

.....
na czas trwania nauki w Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Świdniku **TAK/NIE***

*Niepotrzebne skreślić

.....
data

.....
czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas jego pobytu w Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Świdniku bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Niniejsza zgoda:

- a) nie jest ograniczona czasowo
- b) dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej Szkoły, gazetach, Internecie i innego medium
- c) dotyczy wykorzystania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Jana Kochanowskiego w Świdniku

*Niepotrzebne skreślić

.....
data

.....
czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata