

Iława, r.
(data)

**Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Polskich Olimpijczyków w Iławie**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Iławie do

klasy w roku szkolnym 20..../20.....

imię (imiona) i nazwisko ucznia

data i miejsce urodzenia

PESEL ucznia

Nazwa i adres szkoły do której dziecko uczęszczało

.....

ADRES zameldowania ucznia

ADEES zamieszkania ucznia

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych.....

.....

ADRESY rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

Telefony do rodziców/opiekunów prawnych.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji procesu rekrutacji do SP nr 3 w Iławie. Przyjmuje do wiadomości, że administratorem moich danych jest Szkoła Podstawowa nr 3 w Iławie. Dane podaje dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych i ich poprawiania. Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(data i podpis)

.....
(podpis dyrektora)