**Zgłoszenie dziecka do klasy 1**

**Szkoły Podstawowej im. ks. mjr. Franciszka Łuszczki w Lubeni**

**w roku szkolnym 2024/2025**

**(**dot. dzieci zamieszkałych w obwodzie SP Lubenia)

1. Dane obowiązkowe ( należy wypełnić wszystkie pola)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko kandydata |  |
| Pierwsze imię kandydata |  |
| Drugie imię kandydata |  |
| Data urodzenia kandydata |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania( jeżeli jest inny niż adres zameldowania) |  |
| PESEL kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr peselu seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| **DANE MATKI** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Tel: | e-mail |  |
| **DANE OJCA:** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Tel: | e-mail |  |
| **DEKLARACJA** |
| Nauka religii |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wstaw X w wybrany wariant |  |

 TAK NIE |
|  **OŚWIADCZENIE o miejscu zamieszkania** |
| Adres zamieszkania matki | Adres zamieszkania ojca |
|  |  |

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

* Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są prawdziwe.
* W przypadku zmiany danych wpisanych we wniosku niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły
* Zgodnie z Ustawą z dn. 10.05.2018r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych małoletnich członków mojej rodziny, zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do szkoły
* Informacje na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art.13 ust 1 i 2 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 ( ogóle rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są:
1. W sekretariacie szkoły u osoby przyjmującej wniosek
2. Na stronie internetowej szkoły <http://www.splubenia.edupage.org/>
3. Telefonicznie pod numerem telefonu: 0178710007

**Data …………………………… Podpis matki…………………………………**

 **Podpis ojca…………………………………..**