

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SALEZJAŃSKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ w PILE

**Dyrekcja Salezjańskiej
Szkoły Podstawowej w Pile**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy siódmej na rok szkolny 2020/2021.

Deklaruję wybór następującego profilu:

– medyczny; – politechniczny; – z przedmiotem w j. angielskim; – bez profilu;

..... dnia

miejsowość

.....
podpis ucznia

DANE PERSONALNE

Imię 1

Imię 2

--	--

Nazwisko

--

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

	-		-		
--	---	--	---	--	--

dzień

miesiąc

rok

PESEL

--

Adres zameldowania

--

Miejscowość

Kod pocztowy

	-	
--	---	--

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zameldowania ucznia)

--

Miejscowość

Kod pocztowy

	-	
--	---	--

Telefon komórkowy ojca

Telefon komórkowy matki

Dodatkowy telefon kontaktowy

--	--	--

Imię ojca

Nazwisko ojca

--	--

Adres zamieszkania ojca (jeżeli inny niż adres zameldowania ucznia)

--

Miejscowość

Kod pocztowy

	-	
--	---	--

Imię matki

Aktualne nazwisko matki

--	--

Adres zamieszkania matki (jeżeli inny niż adres zameldowania ucznia)

--

Miejscowość

Kod pocztowy

	-	
--	---	--

E-mail ojca

E-mail matki

--	--

Miejsce pracy ojca *

Miejsce pracy matki *

--	--

Obowiązujący obwód szkolny:

Miejsce zamieszkania ze względu na liczbę mieszkańców:

Wieś - ; Miasto do 5 tys. mieszkańców - ; Miasto powyżej 5 tys. mieszkańców -

Posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: TAK - ; NIE -

Załączniki: podanie, 4 podpisane zdjęcia (30x42), kserokopia skróconego aktu urodzenia, oryginał świadectwa kl. V, opinia proboszcza, umowa o odpłatnym pobieraniu nauki, oświadczenie rodziców dotyczące kształcenia i wychowania w naszej Szkole Podstawowej. Przy składaniu dokumentów należy wpłacić wpisowe, które zostanie zwrócone w przypadku niedostania się do szkoły. Po zakwalifikowaniu się, proszę dostarczyć kartę zdrowia ucznia.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (prawnych opiekunów) ucznia:

Akceptujemy w pełni zasady kształcenia i chrześcijańskiego wychowania praktykowane w Salezjańskiej Szkole Podstawowej. Jesteśmy również świadomi, że uczniowie są zobowiązani do uczestnictwa w zajęciach formacyjnych o charakterze religijnym i kulturalnym organizowanym przez Szkołę Podstawową. Zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami i do regulowania opłat zgodnie z przepisami administracyjnymi szkoły.

..... dnia

Miejscowość

.....
Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu/umowie**.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące Towarzystwa Salezjańskiego w Pile, ul. Edwarda Dembowskiego 4, 64-920 Piła.
2. podane dane osobowe będą przetwarzane przez Liceum Ogólnokształcące Towarzystwa Salezjańskiego w Pile w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Liceum.
3. podane dane osobowe będą przetwarzane przez okres rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego Towarzystwa Salezjańskiego w Pile na rok szkolny 2018/2019 oraz realizowania przez Szkołę działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa,
5. przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego Towarzystwa Salezjańskiego w Pile i prowadzenia działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

***) *niepotrzebne skreślić*

..... dnia

Miejscowość

.....
Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)