



Szkoła Podstawowa COGITO z Oddziałami Dwujęzycznymi w Zgorzelcu

ul. Piłsudskiego 1, 59-900 Zgorzelec
tel. 519 460 887, email kontakt@cogitozgorzelec.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA do Szkoły Podstawowej COGITO na rok szkolny 20.../20... do klasy (1-3)

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM
Proszę o przyjęcie do Szkoły Podstawowej COGITO w Zgorzelcu

Dane osobowe kandydata (dziecka):

IMIĘ	
DRUGIE IMIĘ	
NAZWISKO	

PESEL	
RODZAJ I NUMER DOKUMENTU	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	

	Adres zamieszkania:	Adres zameldowania:
ULICA I NUMER MIESZKANIA/DOMU		
KOD POCZTOWY I POCZTA		
MIEJSCOWOŚĆ		

Informacje o szkole/przedszkolu:

PRZEDSZKOLE DO KTÓREGO DZIECKO UCZĘSZCZAŁO (dla kandydatów do klasy 1)	
SZKOŁA OBWODOWA DZIECKA	
SZKOŁA, DO KTÓREJ DZIECKO UCZĘSZCZA OBECNIE	



Szkoła Podstawowa COGITO z Oddziałami Dwujęzycznymi w Zgorzelcu

ul. Piłsudskiego 1, 59-900 Zgorzelec
tel. 519 460 887, email kontakt@cogitozgorzelec.pl

Kandydat posiada dokument wydany przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną:

- orzeczenie
- opinię
- nie posiada

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

Dane matki/opiekuna prawnego:

IMIĘ	
NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
E-MAIL	

Dane ojca/ opiekuna prawnego:

IMIĘ	
NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
E-MAIL	

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez szkołę wizerunku dziecka. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Oświadczam, że znany jest mi administrator danych oraz jego siedziba i przysługujące mi prawo do wglądu w dane oraz prawo do ich poprawiania i usuwania, jak również że wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach administracyjnych szkoły. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

.....
podpis rodziców/ opiekunów prawnych