

**ZGŁOSZENIE**  
(dotyczy kandydata zamieszkałego w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Idzikowicach)

| <b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>  |  |
|--|--|
| <b>Imiona i nazwisko dziecka</b>   |  |
| <b>Data urodzenia</b>  |  |
| <b>Miejsce urodzenia</b>   |  |
| <b>Nr PESEL</b><br>(w przypadku braku nr PESEL<br>seria i nr paszportu lub innego<br>dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| <b>DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>   |  |
| <b>Imię i nazwisko</b>   |  |
| <b>Adres poczty elektronicznej</b>   |  |
| <b>Numer telefonu</b>  |  |
| <b>DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO</b>  |  |
| <b>Imię i nazwisko</b>   |  |
| <b>Adres poczty elektronicznej</b>   |  |
| <b>Numer telefonu</b>  |  |

**POUCZENIE:**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Idzikowicach,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem/śmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
2. Oświadczam/y, że niezwłocznie powiadomię/my dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. mój/nasz syn/córka ..... (imię i nazwisko dziecka) zamieszkuje pod niżej podanym adresem:

| <b>ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA</b>     |  |
|---|--|
| <b>Miejscowość</b>                      |  |
| <b>Ulica,<br/>numer domu/mieszkania</b> |  |
| <b>Kod pocztowy, poczta</b>             |  |

2. Matka/ opiekunka prawna zamieszkuje pod niżej podanym adresem:

| <b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b> |  |
|---|--|
| <b>Miejscowość</b>                                |  |
| <b>Ulica,<br/>numer domu/mieszkania</b>           |  |
| <b>Kod pocztowy, poczta</b>                       |  |

3. Ojciec/prawny opiekun dziecka zamieszkuje pod niżej podanym adresem:

| <b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b> |  |
|--|--|
| <b>Miejscowość</b>                               |  |
| <b>Ulica,<br/>numer domu/mieszkania</b>          |  |
| <b>Kod pocztowy, poczta</b>                      |  |

Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem/śmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodesu Karnego)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)