



Adres zameldowania .....  
.....  
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Tel. ...., adres e-mail .....

**Imię (imiona) i nazwisko prawnego opiekuna** .....

Adres zamieszkania .....  
.....  
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania .....  
.....  
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Tel. ...., adres e-mail .....

**Imię (imiona) i nazwisko prawnego opiekuna** .....

Adres zamieszkania .....  
.....  
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania .....  
.....  
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Tel. ...., adres e-mail .....

### **3. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA I RODZINY**

Proszę zaznaczyć, które z rodziców posiada prawa rodzicielskie. Jeśli obydwój rodzice posiadają prawa rodzicielskie, proszę zaznaczyć dwa pola.

MATKA  OJCIEC

Jeżeli któregoś z rodziców ma ograniczone prawa rodzicielskie lub jest ich pozbawiony należy do wniosku załączyć kopię wyroku sądu.

(Przy zapisie należy zgłosić się z oryginałem dokumentu celem skserowania i potwierdzenia za zgodność z oryginałem).

Dodatkowe istotne informacje:

.....  
.....  
.....

(inne istotne informacje, o których rodzic/prawny opiekun chce poinformować)

## 4. OŚWIADCZENIA ORAZ ZGODY

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, dalej jako „RODO”

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści moich i mojego dziecka danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Węgrów, dnia .....  
.....  
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia .....  
.....  
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji.

Węgrów, dnia .....  
.....  
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia .....  
.....  
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

---

### WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (np. oświadczenia, wyrok sądu, opinia, orzeczenie):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....