

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
miejscowość , data

.....
adres do korespondencji

**Dyrektor
Zespołu Kształcenia i Wychowania w Gniewinie
ul. Szkolna 1
84-250 Gniewino**

**Zgłoszenie do klasy oddziału mistrzostwa sportowego Zespołu Kształcenia
i Wychowania w Gniewinie**

Dane osobowe kandydata i rodziców:

1.	Imię i nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata w przypadku braku PESEL serie i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
4.	Imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu/mieszkania		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefoniczne rodziców kandydata – o ile posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.).

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna kandydata