

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczniów
do Gimnazjum nr 2 im. J. Piłsudskiego
w Koniecpolu w roku szkolnym 2016/2017

Gimnazjum nr 2 im. J. Piłsudskiego w Koniecpolu
42 – 230 Koniecpol, ul. Szkolna 17
tel./fax 034-3551-312
e-mail: gim2koniecpol@oswiata.org.pl
NIP: 949-21-55-893 REGON: 151506484

ZGŁOSZENIE
UCZNIA DO GIMNAZJUM NR 2 IM. J. PIŁSUDSKIEGO W KONIECPOLU
NA ROK SZKOLNY 2016/2017

Dane osobowe dziecka		
PESEL*		
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Imiona*	Data urodzenia*	
Nazwisko*	Miejsce urodzenia*	
Adres zamieszkania dziecka		
województwo*	miescowość*	
ulica*	nr domu*	
kod pocztowy*	nr mieszkania*	
Dane osobowe matki/opiekunki prawnej		
Opiekun:	jest rodzicem	jest opiekunem prawnym
Imiona*		
Nazwisko*		
Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe		
województwo*	miescowość*	
ulica*	nr domu*	
kod pocztowy*	nr mieszkania*	

adres poczty elektronicznej	nr telefonu
-----------------------------	-------------

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego
--

Opiekun:	jest rodzicem	jest opiekunem prawnym
----------	---------------	------------------------

Imiona*

Nazwisko*

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe

województwo*	miejsowość*
--------------	-------------

ulica*	nr domu*
--------	----------

kod pocztowy*	nr mieszkania*
---------------	----------------

adres poczty elektronicznej	nr telefonu
-----------------------------	-------------

***Oznaczone pola wymagane**

Oświadczania:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkołę w Urzędzie Miasta i Gminy Koniecpol. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest szkoła.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Miasta i Gminy Koniecpol będącej organem prowadzącym szkoły.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.
- 4.

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Gimnazjum nr 2 im. J. Piłsudskiego w Koniecpolu
42 – 230 Koniecpol, ul. Szkolna 17
tel./fax 034-3551-312
e-mail: gim2koniecpol@oswiata.org.pl
NIP: 949-21-55-893 REGON: 151506484

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ
DO GIMNAZJUM NR 2 IM. J. PIŁSUDSKIEGO W KONIECPOLU
NA ROK SZKOLNY 2016/2017

Dane osobowe dziecka		
PESEL*		
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Imiona*	Data urodzenia*	
Nazwisko*	Miejsce urodzenia*	
Adres zamieszkania dziecka		
województwo*	miejscowość*	
ulica*	nr domu*	
kod pocztowy*	nr mieszkania*	
Dane osobowe matki/opiekunki prawnej		
Opiekun:	jest rodzicem	jest opiekunem prawnym
Imiona*		
Nazwisko*		
Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe		
województwo*	miejscowość*	
ulica*	nr domu*	
kod pocztowy*	nr mieszkania*	
adres poczty elektronicznej	nr telefonu	

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego		
Opiekun:	jest rodzicem	jest opiekunem prawnym
Imiona*		
Nazwisko*		
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe		
województwo*	miejsowość*	
ulica*	nr domu*	
kod pocztowy*	nr mieszkania*	
adres poczty elektronicznej	nr telefonu	
Informacje dodatkowe: Nazwa i adres szkoły obwodowej:		

***Oznaczone pola wymagane**

Oświadczania:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkołę w Urzędzie Miasta i Gminy Koniecpol. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
3. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest szkoła.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Miasta i Gminy Koniecpol będącej organem prowadzącym szkoły.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

.....
 (miejsowość, data,)

.....
 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)