**Dyrektor**

**Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3**

**im. Mikołaja Kopernika we Wrześni**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy dwujęzycznej**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy **dwujęzycznej** Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Mikołaja Kopernika we Wrześni.

# Dane osobowe dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię / Imiona |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkaniakod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania |  |
| Szkoła, do której uczęszcza dziecko |  |
| Język obcy, jakiego uczy się w szkole dziecko |  |

**Dane rodziców/ opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA/ OPIEKUNKA PRAWNA | OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Adres zamieszkaniakod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |  |
| Adres e-mail (jeśli posiada) |  |  |
| Miejsce pracy, numer telefonu |  |  |

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………..

**Oświadczenia:**

1.Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam,
że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości,
że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów, potwierdzających dane zapisane we wniosku.

2.Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, zawartych we wniosku, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 z siedzibą we Wrześni, przy ulicy Kosynierów 32, a pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej szkoły www.ssp-3.wrzesnia.pl.

2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz, w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji, w celu sprawnego realizowania zadań szkoły i zadań Urzędu Miasta i Gminy Września, będącego organem prowadzącym szkoły.

3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania
za pośrednictwem szkoły.

*Września, dnia ……………………… …………………………………………..
 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*