

## ZGŁOSZENIE

### dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej

Uwaga: Zgłoszenie dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły podstawowej.

**Pan**  
**Bogusław Wacek**  
**Dyrektor ZS-P w Kobylance**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2023/2024

#### I. Dane dziecka

1.	Imię/imiona																	
2.	Nazwisko																	
3.	Data i miejsce urodzenia	dzień			-	miesiąc				-	rok							miejsce
4.	PESEL																	
5.	Adres zamieszkania																	
					-													

#### II. Dane matki kandydata/prawnej opiekunki\*

1.	Imię																	
2.	Nazwisko																	
3.	Adres poczty elektronicznej																	
4.	Numer telefonu																	

#### III. Dane ojca kandydata/prawnego opiekuna\*

1.	Imię																	
2.	Nazwisko																	
3.	Adres poczty elektronicznej																	
4.	Numer telefonu																	

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kobylance** z siedzibą w Kobylance, kod pocztowy 38-303 Kobylanka 413, adres e-mail: sp-kobylanka@gmina.gorlice.pl, tel. 18 3531510

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 b RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach prawa pracy w celu realizacji zadań związanych z rekrutacją. Inspektorem ochrony danych w tej jednostce jest **p. Marek Bialek**, adres e-mail: inspektor@prolex.plus, tel. 667 700 266.

...

.....  
(podpis matki/prawnej opiekunki\*)

.....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna\*)

.....  
(miejscowość, data)

\*niepotrzebne skreślić