

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 2025/2026

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 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005)

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