ZGŁOSZENIE\* /WNIOSEK\*

o przyjęcie dziecka do klasy ….
Publicznej Szkoły Podstawowej im. gen. Władysława Sikorskiego w Łaszczowie

ЗАЯВА \* / ЗАЯВА \*

за допуск дитини до класу.....

Державна початкова школа Генерал Владислав Сікорський у Лащуві

ZAYAVA \* / ZAYAVA \*

za dopusk dytyny do klasu...

Derzhavna pochatkova shkola Heneral Vladyslav Sikorsʹkyy u Lashchuvi

Data złożenia wniosku:

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ДИТИНИPERSONALʹNI DANI DYTYNY |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr pesel, inny dokumentза відсутності Пезеля - інший документza vidsutnosti Pezelya - inshyy dokument |  |
| Data urodzeniaдата народженняdata narodzhennya |  | Miejsce urodzeniaМісце народженняMistse narodzhennya |  |
| Imię (imiona) dzieckaІм'я (імена) дитиниIm'ya (imena) dytyny |  |
| NazwiskoІм'яIm'ya |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKAАДРЕСА ПРОЖИВАННЯ ДИТИНИADRESA PROZHYVANNYA DYTYNY |
| MiejscowośćМістоMisto |  | Kod pocztowyЗІП кодZIP kod |  |
| Ulica /nr domu/nr mieszkaniaВулиця / номер будинку /Номер квартириVulytsya / nomer budynku /Nomer kvartyry |  | PowiatРайоннийRayonnyy |  |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKUДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДИТИНУDODATKOVA INFORMATSIYA PRO DYTYNU |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)Дитина має свідоцтво про спеціальну освіту (перехрестіть вашу відповідь)Dytyna maye svidotstvo pro spetsialʹnu osvitu (perekhrestitʹ vashu vidpovidʹ) | TAK | NIE |
| Nr orzeczeniaРішення №Rishennya № |  |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ МАТЕРИ / ЮРИДИЧНОЇ ОХОРІНИPERSONALʹNI DANI MATERY / YURYDYCHNOYI OKHORINY |
| Opiekun (właściwe zakreślić)Опікун (обведіть у коло, якщо потрібно)Opikun (obveditʹ u kolo, yakshcho potribno) | RodzicБатькоBatʹko | Opiekun prawnyЗаконний опікунZakonnyy opikun | Nie udzieli informacjiВін не надаватиме інформаціюVin ne nadavatyme informatsiyu | Nie żyjeМертвийMertvyy | NieznanyНевідомоNevidomo |
| ImięІм'яIm'ya |  | NazwiskoІм'яIm'ya |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJАДРЕСА ПРОЖИВАННЯ МАТЕРИ / ЮРИДИЧНОЇ ОХОРІНИADRESA PROZHYVANNYA MATERY / YURYDYCHNOYI OKHORINY |
| Województwoвоєводстваvoyevodstva |  | PowiatРайоннийRayonnyy |  |
| GminaСпільнотаSpilʹnota |  | MiejscowośćМістоMisto |  |
| Ulica /nr domu/nr mieszkaniaВулиця / номер будинку /Номер квартириVulytsya / nomer budynku /Nomer kvartyry |  | Kod pocztowyЗІП кодZIP kod |  |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ КОНТАКТНІ ДАНІ МАТЕРИ / ЮРИДИЧНОЇ ОХОРОНИKONTAKTNI DANI MATERY / YURYDYCHNOYI OKHORONY |
| Telefon dom/komórkaБудинок/стільниковий телефонBudynok/stilʹnykovyy telefon |  |
| Adres e-mailЕлектронна поштаElektronna poshta |  |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE OJCA LUB INNEGO OPIEKUNA PRAWNEGOПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ БАТЬКА АБО ІНШОГО ОПІКУНАPERSONALʹNI DANI BATʹKA ABO INSHOHO OPIKUNA |
| Województwoвоєводстваvoyevodstva |  | PowiatРайоннийRayonnyy |  |
| GminaСпільнотаSpilʹnota |  | MiejscowośćМістоMisto |  |
| Ulica /nr domu/nr mieszkaniaВулиця / номер будинку /Номер квартириVulytsya / nomer budynku /Nomer kvartyry |  | Kod pocztowyЗІП кодZIP kod |  |

|  |
| --- |
| DANE KONTAKTOWE OJCA LUB INNEGO OPIEKUNA PRAWNEGO КОНТАКТНІ ДАНІ БАТЬКА АБО ІНШОГО ОПІКУНАKONTAKTNI DANI BATʹKA ABO INSHOHO OPIKUNA |
| Telefon dom/komórkaБудинок/стільниковий телефонBudynok/stilʹnykovyy telefon |  |
| Adres e-mailЕлектронна поштаElektronna poshta |  |

Jednocześnie deklaruję:
Водночас заявляю:

Vodnochas zayavlyayu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tak | Nie |
|  naukę **religii** rzymskokatolickiej, prawosławnej, innej, jakiej?.............................................lub naukę etykiвивчення римо-католицької, релігії, православної релігії, іншої релігії? |   |  |
| pobyt dziecka w świetlicy szkolnejперебування дитини в кімнаті загального користування школиperebuvannya dytyny v kimnati zahalʹnoho korystuvannya shkoly |  |  |

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że podane we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz przepisami Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
3. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

Одночасно:

* 1. Я заявляю, що інформація, наведена в заяві, відповідає поточному стану речей. Мені відомо про кримінальну відповідальність за подання неправдивої декларації.
	2. Я даю згоду на обробку персональних даних, що містяться в цій заявці та додатках до заявки для цілей процедури найму відповідно до заявки та положень Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних та про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/ЄС.
1. Про будь-які зміни даних, що містяться в заяві, я негайно повідомлятиму директора школи.
2. Odnochasno:
	1. YA zayavlyayu, shcho informatsiya, navedena v zayavi, vidpovidaye potochnomu stanu rechey. Meni vidomo pro kryminalʹnu vidpovidalʹnistʹ za podannya nepravdyvoyi deklaratsiyi.
	2. YA dayu z·hodu na obrobku personalʹnykh danykh, shcho mistyatʹsya v tsiy zayavtsi ta dodatkakh do zayavky dlya tsiley protsedury naymu vidpovidno do zayavky ta polozhenʹ Rehlamentu (YES) 2016/679 Yevropeysʹkoho Parlamentu ta Rady vid 27 kvitnya 2016 roku pro zakhyst fizychnykh osib shchodo obrobky personalʹnykh danykh ta pro vilʹnyy rukh takykh danykh, a takozh pro skasuvannya Dyrektyvy 95/46/YES.
	3. Pro budʹ-yaki zminy danykh, shcho mistyatʹsya v zayavi, ya nehayno povidomlyatymu dyrektora shkoly.

Łaszczów, dnia ………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Podpis matki/ opiekuna prawnegoПідпис матері/законного опікунаPidpys materi/zakonnoho opikuna |  | Podpis ojca/ opiekuna prawnegoПідпис батька/законного опікунаPidpys batʹka/zakonnoho opikuna |