**ЗАЯВА НА ВСТУП ДО ШКОЛИ**

Я прошу свою дочку / сина / \*……………………………….…………………………..….................

докласу…………………………**підготовчевідділення**

у професії……………………………………………..………………………………………………………………………………

**ОБОВ’ЯЗКОВІ ДАНІ (усі поля мають бути заповнені великими літерами)**

\* відмітьте відповідним чином

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ,НЕОБХІДНІ ДЛЯ НАЙМУ** | | |
| **Прізвище** кандидата до школи |  | |
| **Ім'я**кандидата до школи |  | |
| **Дата народження** кандидата до школи |  | |
| **Номер телефону** кандидата до школи | **Електронна адреса**  **кандидата до школи** | |
| **Місце народження** кандидата до школи  (будь ласка, також вкажіть область) |  | |
| *(вул., №будинку,кв.)*  **Фактичне місце проживання**  *(місце проживання ,район)*  *(почтовий індекс, почта, )*  *(область ,поточний адрес/* |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Закінчення школи, адреса початкової школи |  | |
| **ПЕСЕЛЬ**  КАНДИДАТА ДО ШКОЛИ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **НОМЕР ПАСПОРТУ** |  | |
| **ДАНІ МАТЕРІ (ЗАКОННИЙ ОПІКУН)** | | |
| Прізвище та ім'я |  | |
| Постійне місце проживання |  | |
| Контактнийтелефон матері  (законногоопікуна) |  | |
| **ДАНІ БАТЬКА (ЗАКОННОГО ОПІКУНА)** | | |
| Прізвище та ім'я |  | |
| Постійне місце проживання |  | |
| Контактний телефон батька  (законногоопікуна) |  | |
| **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ ПРО КАНДИДАТА - ДЕКЛАРАЦІЇ ПРО ЗГОДУ НА УЧАСТЬ ДЛЯ ДИТИНИ**  **(Позначте потрібну відповідь)** | | |
| У нього є карта поляка? | | □ TAK □ НІ |
| Релігія | | □ TAK □ НІ |
| Сім'я кандидата багатодітна | | □ TAK □ НІ |
| Інвалідність кандидата  (має рішення)  (оригінал та дві копії необхідно надати) | | □ TAK □ НІ |
| Самотнє виховання кандидатав сім'ї. | | □ TAK □ НІ |
| Кандидат оплачується замінним доглядом | | □ TAK □НІ |
| **Має висновок** психолого-педагогічної консультації  **(оригінал та дві копії необхідно надати)** | | □ TAK □НІ |

**ІНФОРМАЦІЯ**

На підставі ст. 24 сек. 1 Закону про захист персональних даних від 29 серпня 1997 р. (уніфікований текст: Законодавчий журнал від 2002 р. № 101, ст. 926), я визнаю, що:

* Адміністратором даних є Шкільний комплекс № 2 CKU в Ключборку
* дані будуть оброблятися лише з метою виконання обов'язку викладання,
* дані не будуть надаватися іншим особам, крім тих, уповноважених відповідно до законодавства,
* Я маю право на доступ до даних і виправлення їх,
* Я надаю дані в обов'язковому порядку відповідно до Закону від 7 вересня 1991 року про систему освіти та нормативних актів щодо здійснення обов'язкової освіти та організації релігійної освіти.
* Я зобов'язуюсь повідомити школу у разі зміни мого рішення щодо релігії та місця проживання
* всі дані учня відповідають свідоцтві про народження дитини та відомості в реєстрі населення за місцем реєстрації

Я даю згоду на використання зображення дитини (у паперових та електронних виданнях, у тому числі в Інтернеті, пов’язаних із шкільним життям)

*• Заявляю, що ознайомився зі Статутом школи та інформаційним пунктом моніторингу школи та відповідно до ст. 13 Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 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 / EC (4.5.2016 L 119 / 38 Official Journal of the European Union EN). Даю згоду на публікацію фотографій та інформації про успіхи дитини в шкільній хроніці, а також стінних дощок та шкільних папок (на сайті школи, у соцмережах, для популяризації школи), розміщених на сайті школи. Персональні дані мого сина / моєї дочки\* оброблятимуться на підставі ст. 6 сек. 1 літ. c загального положення про захист вищезгаданих даних для виконання завдань з виконання статутних завдань, визначених Законом про освіту 14 грудня 2016 р. (Вісник законів від 2017 р., ст. 59 із змінами) та Закону про систему освіти від 7 вересня 1991 р. (Вісник законів від 2017 р., ст. 2198 із змінами) для виконання статутного викладання, доглядово-виховні завдання на закладі.*

□*TAK*□*NIE \* \* позначте відповідним чином*

Дата............................... **Розбірливий підпис матері Розбірливий підпис батька Розбірливий підпис учня**

.................................................. …………………………………………………………….. ……………………………………..