**KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki\*  | Nazwa grupy\*  |
|  |  |

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona:\*  | Nazwisko: \*  |
| PESEL\*  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Data urodzenia\*  |  dzień  |  miesiąc  |  rok  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji. Na podstawie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Chełmie.

Pełna treść klauzuli znajduje się na stronie internetowej szkoły <http://spchelm.szkolna.net/>

……………………….................. …………………………..………….. podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

…………..…………………., dnia ……………………….