

# Salezjańska Szkoła Podstawowa

ul. Świętokrzyska 45-55; 50-327 Wrocław

tel.: (71) 373 45 31, 730 720 113

e-mail: [podstawowka@salez-wroc.pl](mailto:podstawowka@salez-wroc.pl)

[www.szkolapodstawowa.salez-wroc.pl](http://www.szkolapodstawowa.salez-wroc.pl)

## 1. Dane osobowe kandydata:

nazwisko kandydata: .....

imiona kandydata: .....

data urodzenia: ..... miejsce urodzenia: .....

imię/imiona i nazwisko ojca: .....

tel. kontaktowy: ..... e-mail kontaktowy: .....

imię/imiona i nazwisko matki: .....

tel. kontaktowy: ..... e-mail kontaktowy: .....

## 2. Adres zamieszkania kandydata:

ulica: ..... nr. ....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

## 3. Adres zameldowania kandydata/ wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania/

ulica: ..... nr. ....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

## 4. Szkoła rejonowa:

nazwa: .....

adres: .....

**5. Inne informacje:**

1. Dziecko rozpocznie naukę w klasie:.....

2. Czy rodzeństwo kandydata, w roku szkolnym 2017/2018, będzie uczyć się w którejś ze Szkół Salezjańskich we Wrocławiu?

TAK

NIE

2. Czy akceptują Państwo katolicki charakter Szkoły oraz stosowany w niej system wychowawczy?

TAK

NIE

3. Informacja Rodziców (opiekunów prawnych) na temat kandydata i rodziny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



5. Czy i w jakiej formie wyrażają Państwo gotowość do współpracy ze Szkołą?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wrocław, dnia.....

podpis rodzica /opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, że:

*Deklaracja, jest deklaracją wstępną co nie jest równoznaczne z przyjęciem kandydata do Salezjańskiej Szkoły Podstawowej z siedzibą we Wrocławiu, ul. Świętokrzyska 45-55.*

1. .... 2. ....  
data i podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych

*Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Salezjańską Szkołę Podstawową z siedzibą we Wrocławiu, ul. Świętokrzyska 45-55, danych osobowych także danych wrażliwych (w rozumieniu art. 27 pkt.1 i 2 Ustawy) moich i mojego dziecka w celu przeprowadzenia rekrutacji.*

*Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści moich danych oraz prawie do ich poprawiania i że dane osobowe zostały przekazane przeze mnie dobrowolnie aczkolwiek niezbędne w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji. Moje dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych (w rozumieniu art. 7 pkt. 6) Ustawy).*

1. .... 2. ....  
data i podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, także danych wrażliwych (w rozumieniu art. 27 pkt.1 i 2 Ustawy) moich i mojego dziecka także po zakończeniu rekrutacji w celu realizacji nauki przez moje dziecko a także prowadzenia dokumentacji Salezjańskiej Szkoły Salezjańskiej z siedzibą we Wrocławiu, ul. Świętokrzyska 45-55.*

*Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści moich danych oraz prawie do ich poprawiania i że wszelkie dane osobowe zostały przekazane przeze mnie dobrowolnie aczkolwiek niezbędne w celu przeprowadzenia procesów nauki. Moje dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych (w rozumieniu art. 7 pkt. 6) Ustawy).*

1. .... 2. ....  
data i podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych