



Spółeczna Szkoła Podstawowa
„Nasza Szkoła”
75-429 Koszalin, ul. Gałczyńskiego 17

Koszalin, dn.



FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Poczta	
Województwo	Powiat	Gmina

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

	Matka / Prawny opiekun	Ojciec / Prawny opiekun
Imię i nazwisko		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		

DANE PRZEDSZKOLA (do którego uczęszczało dziecko)

Nazwa przedszkola	
Adres	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. Wiem, że Spółeczna Szkoła Podstawowa „Nasza Szkoła”, jako Administrator danych, przetwarza dane osobowe zawarte w podaniu w celu realizacji procesu rekrutacji do szkoły. Dane są chronione z najwyższą starannością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nie są udostępniane żadnym nieuprawnionym odbiorcom. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych i prawo ich poprawiania i uzupełniania.

.....
Data i podpis rodziców / prawnych opiekunów

