



Proszę o przyjęcie ucznia do klasy: \_\_\_\_\_  
w **Prywatnej Szkole Podstawowej Gaudium et Studium**  
przy ul. Tylnej 9/11 w Łodzi

### DANE DZIECKA

#### Dane osobowe dziecka

PESEL: \_\_\_\_\_

Obcokrajowcy zamiast numeru PESEL podają datę urodzenia oraz płeć

IMIĘ, DRUGIE IMIĘ, NAZWISKO

\_\_\_\_\_

DATA URODZENIA \_\_\_\_\_ MIEJSCE URODZENIA \_\_\_\_\_

#### Adres zamieszkania dziecka

ULICA \_\_\_\_\_ NR DOMU \_\_\_\_\_ NR LOKALU \_\_\_\_\_

KOD \_\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

WOJEWÓDZTWO \_\_\_\_\_ POWIAT \_\_\_\_\_

GMINA \_\_\_\_\_

#### Adres zameldowania dziecka (jeśli inny niż adres zamieszkania)

ULICA \_\_\_\_\_ NR DOMU \_\_\_\_\_ NR LOKALU \_\_\_\_\_

KOD \_\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

WOJEWÓDZTWO \_\_\_\_\_ POWIAT \_\_\_\_\_

GMINA \_\_\_\_\_

### DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

**1** IMIĘ \_\_\_\_\_ NAZWISKO \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**2** IMIĘ \_\_\_\_\_ NAZWISKO \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

### DANE O MACIERZYSTEJ SZKOLE OBWODOWEJ

PEŁNA NAZWA SZKOŁY

\_\_\_\_\_

ADRES SZKOŁY \_\_\_\_\_

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły/przedszkola. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie art. 6 pkt. 1 a), b) oraz e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, RODO).

Wypełnij i zapisz formularz, podpisz podpisem elektronicznym, skanem podpisu, aplikacją lub wydrukuj dokument i prześlij plik / skan na adres [sekretariat.lodz@eduges.pl](mailto:sekretariat.lodz@eduges.pl)

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data \_\_\_\_\_