**ANKIETA KANDYDATA**

**do klasy ………………Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II**

**w Skawinie**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Nazwisko i imiona kandydata:  |
| 2. | Numer PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata):  |
| 3. | Data urodzenia kandydata:  |
| 4.  | Dokładny adres zamieszkania kandydata: |
| 5.  | Nazwa i adres Szkoły Podstawowej rejonowej: |
| 6. | Imiona i nazwiska rodziców, adresy ich zamieszkania, telefony i adresy e-mail:

|  |
| --- |
| Ojca:   |

|  |
| --- |
| Matki:   |

 |
| 8.  | Parafia kandydata zgodnie z adresem zamieszkania i/lub zameldowania: |
| 9.  | Zaangażowanie rodziny kandydata w życie Parafii/ Kościoła: |
| 10.  | Rodzeństwo uczęszczające do ZKS obecnie: TAK NIE  |
| 11. | Jakie motywy przyświecały Państwu przy wyborze dla swojego dziecka naszej Szkoły Podstawowej?  |

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez Zespół Katolickich Szkół im. Jana Pawła II w Skawinie dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o kontynuowanie nauki w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Skawinie.

Przyjmuję do wiadomości informacje przekazane mi w dokumencie pt. *Informacja o przetwarzaniu danych osobowych kandydatów do nauki w Zespole Katolickich Szkół im. Jana Pawła II w Skawinie*.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Podpisy Rodziców/prawnych Opiekunów