**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