

WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
**DO KLASY „0”**  
W ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W CHOCIWLU

---

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2025/2026  
**do klasy „0”**

---

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

NAZWISKO	
IMIONA	
DATA URODZENIA	
PESEL/LUB SERIA I NUMER PASZPORTU	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
TELEFON KONTAKTOWY MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI	
TELEFON KONTAKTOWY OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
ADRES E-MAIL MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI	
ADRES E-MAIL OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	

**Informuję, że:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych w Chociwlu, ul. H. Dąbrowskiego 15, 73-120 Chociwel. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: 915622259; adresu e-mail: [sekretariat@zpochociwel.net](mailto:sekretariat@zpochociwel.net). W sprawach dotyczących przetwarzania swoich danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych przez telefon: +48 608 442 652; adres e-mail: [bkaniuk@proinspektor.pl](mailto:bkaniuk@proinspektor.pl). Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Zespołu Placówek Oświatowych w Chociwlu na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Szkoły w zakładce RODO.

Chociwel, .....  
( data )

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

---

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią Postępowania Rekrutacyjnego do Zespołu Placówek Oświatowych w Chociwlu.

.....  
Data

.....  
podpis ojca/opiekuna i matki/opiekunki

2. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....  
Data

.....  
podpis ojca/opiekuna i matki/opiekunki