

NIEPRZEKRACZALNY CZAS SKŁADANIA WNIOSKÓW MIJA 30 MAJA 2018 R.

INFORMACJE DOTYCZĄCE KARTY ŚKUP NA BEZPŁATNE PODRÓŻOWANIE KOMUNIKACJĄ MIEJSKĄ KZK GOP NA TERENIE METROPOLII DLA UCZNIÓW OD 7 DO 16 ROKU ŻYCIA

Miejska Szkoła Podstawowa nr 1 im. Powstańców Śląskich w Knurowie informuje o możliwości uzyskania kart ŚKUP bez uiszczenia opłaty pod warunkiem posiadania kodu TOKEN.

1. Osoby, które same będą zamawiać kartę ŚKUP będą mogły otrzymać za pośrednictwem szkoły kod – TOKEN – warunkiem uzyskania kodu jest wypełnienie **oświadczenia nr 1**.
2. Osoby, które nie są zainteresowane uzyskaniem karty ŚKUP lub już ją posiadają zobowiązane są do wypełnienia **oświadczenia nr 2**.
3. Osoby, które chcą zamówić kartę ŚKUP za pośrednictwem szkoły zobowiązane są do wypełnienia **oświadczenia nr 3**.

UWAGA

Za zamówione przy użyciu tokenów spersonalizowane karty ŚKUP, które nie zostaną odebrane w POK lub zostaną zamówione z błędami (np. w nazwisku, imieniu, Pesel) KZK GOP zastrzega sobie prawo do wystąpienia o pokrycie kosztu wyprodukowania karty i jej przekazania do POK poprzez obciążenie zamawiającego kartę kwotą 20,00 zł.

Oświadczenie nr 1

(należy wypełnić tylko w przypadku zamówienia karty ŚKUP osobiście lub przez rodzica)

Jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że kartę
(nazwisko i imię rodzica)
ŚKUP dla mojego dziecka ucznia/uczennicy klasy
(nazwisko i imię dziecka)

będę zamawiać osobiście.

Jednocześnie zobowiązuję się do odbioru tokena- kodu - w sekretariacie szkoły do dnia 30.05.2018 roku.

.....
(data)

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

Oświadczenie nr 2

(należy wypełnić w przypadku posiadania już karty ŚKUP
lub brakiem zainteresowania jej otrzymaniem)

Jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że:
(nazwisko i imię rodzica)

- moje dzieckokl.posiada kartę ŚKUP,*
(nazwisko i imię dziecka)

- nie jestem zainteresowana/y kartą ŚKUP dla mojego dziecka kl.*
(nazwisko i imię dziecka)

*Nie potrzebne skreślić

.....
(data)

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

Oświadczenie nr 3

(należy wypełnić tylko w przypadku skorzystania z opcji zamówienia karty ŚKUP przez szkołę)

Jako rodzic/opiekun prawny

(nazwisko i imię rodzica)

Zamawiamy kartę ŚKUP dla naszego dziecka

(nazwisko i imię dziecka)

za pośrednictwem szkoły.

Dane dziecka:

PESEL data urodzenia.....

Ucznia/uczennicy klasy zamieszkałego/zamieszkałej w

Kod pocztowy

Do wniosku załączamy aktualne zdjęcie legitymacyjne, paszportowe lub dowodowe o minimalnej rozdzielczości 236x236px.
(zdjęcie w formacie jpg należy przesłać elektronicznie na adres: msp1@knurow.edu.pl)

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych mojego dziecka zawartych we wniosku, na potrzeby procedury realizacji zamówienia karty ŚKUP, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 roku poz. 992)

.....
(data)

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