

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej
im. Bohaterów Września 1939 r.
w Świątosławiu**

Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej

I. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych

1. Imię/imiona dziecka:

.....
2. Nazwisko dziecka:

.....
3. PESEL**

4. Data urodzenia:

.....
(dzień)

(miesiąc słownie)

(rok)

5. Miejsce urodzenia:

.....
(miasto, wieś)

(województwo)

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

Matki/opiekuna.....

Ojca/opiekuna.....

7. Adres zameldowania/zamieszkania:

.....
8. Numer/numery telefonu:

.....
(komórkowy matki/opiekuna prawnego)

.....
(komórkowy ojca/opiekuna prawnego)

9. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów, jeśli posiadają:

.....

10. Informacje o miejscu odbywania rocznego przygotowania przedszkolnego, do którego dziecko uczęszczało:

.....

11. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?

TAK/NIE** Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu

12. Uwagi/prośby rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

.....

Uwaga! Do zgłoszenia dołącza się oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata.

** W przypadku braku nr. PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.*

*** Właściwe podkreślić*

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) – zwane dalej Rozporządzenie, informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Września 1939 r. w Świątostawiu, adres kontaktowy: Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Września 1939 r. w Świątostawiu, 87-408 Ciechocin.
- 2) Administrator danych wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@ciechocin.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 3) Administrator danych może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu realizacji zadań publicznych własnych i zleconych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, d, e lub art. 9 ust. 2 lit. a, b, c, e, f, g, h, i, j Rozporządzenia. Administrator danych przetwarza dane osobowe, co do których istnieje obowiązek prawny ich podania bądź podanie danych osobowych jest dobrowolne w zależności od celu i podstawy prawnej przetwarzania. Jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora danych może skutkować niemożnością realizacji usługi.
- 4) W związku z przetwarzaniem danych w celach, wskazanych powyżej, źródłem pochodzenia Pani/Pana danych osobowych, w tym odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: interesanci, podmioty upoważnione, organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa; inne podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy kompetencyjne lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach lub do odwołania zgody.
- 6) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami, przysługują Pani/Panu następujące prawa: -dostępu do treści danych osobowych jej dotyczących, na podstawie art. 15 Rozporządzenia; -sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia; -usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; w pozostałych przypadkach, w których Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji; -ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia; -prawo do przenoszenia danych – na podstawie art. 20 Rozporządzenia; -wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Administrator posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.
Osoba której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
- 8) Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa lub jest warunkiem zawarcia umowy.
W takich przypadkach konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości realizacji zadań przez Administratora. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne.
- 9) W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(miejsce i data złożenia)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA
RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA**

Miejsce zamieszkania matki/opiekunki prawnej kandydata:

.....

Miejsce zamieszkania ojca/opiekuna prawnego kandydata:

.....

Miejsce zamieszkania kandydata:

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)