

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŚWIĄTKACH

ROK SZKOLNY 2021/2022

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię*					Drugie imię*						
Nazwisko*											
Data urodzenia*					Miejsce urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Gmina*											
Miejscowość*											
Nr domu/nr mieszkania											
Kod pocztowy*											
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
Dodatkowe dołączone do zgłoszenia informacje o dziecku (akt. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)								TAK	NIE		
Dodatkowe informacje o dziecku											
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Opiekun <i>(właściwie zakreślić)</i>	Rodzic	Opiekun prawny									
Imię*					Drugie imię*						
Nazwisko*											
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Województwo*					Powiat*						
Gmina*					Miejscowość*						
Ulica					Kod pocztowy*						
Nr domu/nr mieszkania											
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Telefon dom/komórka*											
Adres e-mail**											

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	
Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Kod pocztowy*	
Nr domu/nr mieszkania			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail**			

*oznaczone pola wymagane

** o ile adres email istnieje

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Świątkach, tel: (89) 61 69 880 wew. 101 , e-mail: szkola@spswiatki.edu.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym możliwy jest pod numerem tel. (89) 616 98 83 lub adresem e-mail: marek.hodowski@swiatki.pl.
3. Dane osobowe Pana/i/ ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie - Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani/ ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Olsztynie.
5. Posiada Pan/i/ prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/ uczniom/ przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
- d) **jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(miejsowość, data)

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

3. Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły

.....
(data)

.....
(podpis dyrektora szkoły)