

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

(dotyczy tylko dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły podstawowej)

Pani
dr Iwona Jamro
Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Komisji Edukacji Narodowej
w Zagórzanach

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021

I. Dane dziecka

1.	Imię/imiona										
2.	Nazwisko										
3.	Data i miejsce urodzenia	dzień		-	miesiąc		-	rok			miejsce urodzenia
4.	PESEL										
	W przypadku braku numeru PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										

II. Dane matki kandydata/ prawnego opiekuna*

1.	Imię										
2.	Nazwisko										
3.	Adres poczty elektronicznej										
4.	Numer telefonu										

III. Dane ojca kandydata/ prawnego opiekuna*

1.	Imię										
2.	Nazwisko										
3.	Adres poczty elektronicznej										
4.	Numer telefonu										

* niepotrzebne skreślić

IV. Inne informacje o dziecku – przekazywane zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.**

.....

.....

.....

.....

** art. 155 ustawy Prawo oświatowe stanowi, że w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione w zgłoszeniu są prawdziwe.
Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki/ prawnego opiekuna*)

.....
(podpis ojca/ prawnego opiekuna*)

.....
(miejsowość, data)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Zagórzanach, Zagórzany 230, kod pocztowy 38-333 Zagórzany, adres e-mail: sekretariat@spzagorzany.pl, tel. 18/ 351 25 96.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. **6 ust.1 c** RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach oświatowych w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Pan Kamil Gałązka, adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl, tel. 32 331 48 08.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno – wychowawczych.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami

(imię, nazwisko i podpis osoby/prawnego opiekuna osoby,
której dane osobowe będą przetwarzane)

OŚWIADCZENIE
O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA

1. Dane kandydata

1.	Imię/imiona						
2.	Nazwisko						
5.	Adres zamieszkania						
				-			

2. Dane matki kandydata/ prawnego opiekuna*

1.	Imię						
2.	Nazwisko						
3.	Adres zamieszkania						
				-			

3. Dane ojca kandydata/ prawnego opiekuna*

1.	Imię						
2.	Nazwisko						
3.	Adres zamieszkania						
				-			

* niepotrzebne skreślić

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(podpis matki/ prawnego opiekuna*)

.....
(podpis ojca/ prawnego opiekuna*)

.....
(miejsowość, data)