**ZGŁOSZENIE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY**

**DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IM. POWSTAŃCÓW STYCZNIOWYCH W FAJSŁAWICACH**

**na rok szkolny** …………/………

Wypełnione zgłoszenie należy złożyć do wychowawcy oddziału w terminie do ………………..……..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | |  | | | | | | | | | |
| Imię / imiona\* |  | | | | | | |  | | | | | |
| Nazwisko\* | \* | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia\* |  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość\* |  | | | | | ulica\* | | | |  | | | |
| Nr domu/ mieszkania\* |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | |
| Adres zamieszkania\* |  | | | | | |
| Telefon \* |  | | | | | |
| Adres e-mail\*\* |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | |
| Adres zamieszkania\* |  | | | | | |
| Telefon \* |  | | | | | |
| Adres e-mail\*\* |  | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* oznaczone pola nieobowiązkowe*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE I DOKUMENTY DOTYCZĄCE DZIECKA**  (należy zakreślić odpowiedź) | | | |
|  | TAK | NIE | informacja o dołączonym dokumencie |
| Orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej | TAK | NIE |  |
| Inne informacje o dziecku: np. potrzeba szczególnej opieki, informacja o stanie zdrowia, zalecenia lekarskie, stosowana dieta | TAK | NIE |  |

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,

- niezwłocznie powiadomię wychowawcę oddziału klasowego o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

…………………, dn. ………………. ….…………………………………

*podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA**

Fajsławice, dn. ………………. ….…………………………………

*podpis dyrektora szkoly*

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Szkoła Podstawowa im. Powstańców Styczniowych w Fajsławicach (Fajsławice 130A, 21–060 Fajsławice; nr tel. 81 585 30 25; adres e-mail: sp@sp.fajslawice.eu).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych (dane zebrane w celu rekrutacji do końca okresu nauki, dane dziecka przez 50 lat od daty ustania nauki).
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
8. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
10. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
11. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO);
12. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.
13. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.