**Wniosek o przyjęcie do klasy …….. Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Pełczycach**

**na rok szkolny ……………… /…………….….**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Drugie imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Poprzednia szkoła |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numery telefonów kontaktowych i adres poczty elektronicznej  |  |
| Aktualny status rodzica/prawnego opiekuna | PRACUJĄCY ⬜ BEZROBOTNY ⬜ |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numery telefonów kontaktowych i adres poczty elektronicznej |  |
| Aktualny status rodzica/opiekuna prawnego |  PRACUJĄCY ⬜ BEZROBOTNY ⬜ |

1. **Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczęszczało na lekcje religii:**

TAK NIE

1. **Wyrażam chęć zapisania dziecka do świetlicy szkolnej:**

TAK NIE

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (aktualny stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, inne)**

tak ⬜ nie ⬜

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych:**

tak nie

1. **Oświadczam, że:**
	1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych
	w zgłoszeniu,

Obowiązek informacyjny

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika
w Pełczycach. Z Administratorem można skontaktować się listownie:
ul. ks. kan. Henryka Raźniewskiego 3, 73-260 Pełczyce
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Justyna Mariańska-Osiewicz, z którą można
się skontaktować e-mailowo: ioddaneosobowe@gmail.com
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu wniosku o przyjęcie do Szkoły Podstawowej
im. Mikołaja Kopernika w Pełczycach , na podstawie:

- 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14
oraz art. 130i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

(Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.), - 9 ust. 2 lit. h RODO.

1. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
2. Dane osobowe pozyskane w procesie przyjęcia do szkoły będą przechowywane nie dłużej
niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
3. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych,
ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
4. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uznają Państwo,
iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy
dot. ochrony danych osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu złożenia wniosku do szkoły
są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową przyjęcia do szkoły.

Pełczyce, **dnia** ............................ ...........................................................

 (*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

 ...........................................................

 (*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

1. **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: ................................

 ...........................................................

 (*podpis dyrektora szkoły*)

**PROSZĘ DOŁĄCZYĆ 1 ZDJĘCIE DO LEGITYMACJI SZKOLNEJ!**