**SZKOŁA PODSTAWOWA IM.WINCENTEGO WITOSA W WĘGRACH**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY ……….**

**OBWODOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ ..................................................**

**W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

  *rok miesiąc dzień miejscowość*

 **OŚWIADCZAM, ŻE:**

**Adres zamieszkania dziecka to:**

Ulica nr domu nr lokal tel. Stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

 **SZKOŁA PODSTAWOWA IM.WINCENTEGO WITOSA W WĘGRACH**

**Dane rodziców/opiekunów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **Imię** |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Adres zameldowania /**wypełnić jeśli jest inny niż zamieszkania/ |  |  |
| **Telefon kontaktowy** *(nieobowiązkowo; podając nr telefonu wyrażasz zgodę na kontakt telefoniczny)* |  |  |
| **Adres e-mail** *(nieobowiązkowo; podając adres e-mail wyrażasz zgodę na kontakt e-mailowy.*  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Podpis matki/opiekunki** | **Podpis ojca/opiekuna** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

 **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

 **(**art.151 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 25019 r. poz.1148)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Podpis matki/opiekunki** | **Podpis ojca/opiekuna** |
|  |  |  |

**Wnioskuję o udział mojego dziecka w zajęciach religii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Podpis matki/opiekunki** | **Podpis ojca/opiekuna** |
|  |  |  |

**Pobyt dziecka w placówce:**

1) Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej? TAK / NIE\*

2) Jeśli tak, to godziny pobytu dziecka w świetlicy od ........................ do .......................

3) Czy będzie korzystało z oferowanego przez szkołę wyżywienia (obiadów)? TAK / NIE\*

\*właściwe zakreślić

 **SZKOŁA PODSTAWOWA IM.WINCENTEGO WITOSA W WĘGRACH**

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa w Węgrach, ul. Szkolna 3 Węgry, , 55 – 020 Żórawina; adres e-mail: zsp5wegry2@wp.pl

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail : iod@zorawina.pl

CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 lit. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, a także ustawy z dnia z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo Oświatowe (Dz. U. 2019 poz. 1148)

ODBIORCY DANYCH

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów prawa.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Dokumentacja kandydatów nieprzyjętych – nie dłużej niż 1 rok (chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem);

PRAWA PODMIOTÓW DANYCH

1. Na każdym etapie przetwarzana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
2. sprostowania (poprawienia) danych,
3. ograniczenia przetwarzania danych,
4. dostępu do danych (w tym kopii tych danych),
5. wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. *Prezesa* Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (+48) 228607086.
6. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
7. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 21 RODO

INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zapisania dziecka do szkoły.

INFORMACJA O PROFILOWANIU

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

**Oświadczam, że poinformowano mnie o przysługujących mi prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych.**

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

 data

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

 Podpisy rodziców/opiekunów prawnych