



.....
(miejscowość, data)

Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej obwodowej Szkoły Podstawowej

Zgłaszam moje dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 14, im. gen. broni Stanisława Maczka w Lubinie.

I. Dane dziecka

Dane osobowe dziecka/kandydata

<input type="text"/>	lub	<input type="text"/>
PESEL		numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeśli nr PESEL nie został nadany)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
IMIĘ		NAZWISKO
<input type="text"/>		
DATA URODZENIA		

II. Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców/prawnych opiekunów

	Matka/prawny opiekun	Ojciec/prawny opiekun
IMIĘ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAZWISKO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON KONTAKTOWY	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRES e-mail (jeśli posiada)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

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

IV. Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata, z klauzulą pouczenia o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

	Matka/prawny opiekun	Ojciec/prawny opiekun	Dziecko/kandydat
KOD POCZTOWY	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULICA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NR DOMU I MIESZKANIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

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

V. Dane dodatkowe o dziecku/kandydacie

Dane osobowe dziecka/kandydata

DRUGIE IMIĘ (jeśli posiada)

MIEJSCE URODZENIA

Informacje dodatkowe o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, uznane przez rodziców/prawnych opiekunów za niezbędne do zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki podczas pobytu w szkole

.....

.....

.....

VI. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły oraz na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....

(podpis ojca/prawnego opiekuna)

Klauzula informacyjna

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 :

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 14 im. Gen. Broni Stanisława Maczka w Lubinie, ul. Kamila Cypriana Norwida 10, 59-300 Lubin.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych jest możliwy pod nr telefonu 76/3000140 lub pod adresem e-mail : iodo@amt24.biz.
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu rekrutacji do szkoły, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2018.0.996).
4. Dane przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania szkolnego, a w przypadku dzieci nieprzyjętych do szkoły-przez okres roku od czasu zakończenia rekrutacji.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także do wycofania wyrażonej zgody. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 70 86.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

.....

(data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....

(data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)