# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W STANOMINIE**

**w roku szkolnym 2024/2025**

## **DANE DZIECKA**

* + 1. Data złożenia wniosku…………………………………………………….……………..
		2. Imiona dziecka……………………………………………………………....…………..
		3. Nazwisko dziecka …………………………………………………………...…………..
		4. Numer PESEL dziecka ……………………………………………………..…………...
		5. Data i miejsce urodzenia dziecka …………………………………………...…………..
		6. Obywatelstwo dziecka ……………………………………………………....…………..
		7. Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………....………….
	1. **DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekunka prawna** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| imię i nazwisko  |  |  |
| Numery telefonów kontaktowych |
| komórka/domowy |  |  |

## **INFORMACJE DODATKOWE**/ proszę wybrać i zaznaczyć **X** właściwą odpowiedź/

1.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Dziecko rodzica/opiekuna prawnego samotnie je wychowującego |
|   | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej |
|   | Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu\* (właściwe podkreślić/ w przypadku posiadania ww. dokumentów proszę dołączyć kopię w załączeniu)……………………
2. Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie, które są ważne według rodziców/opiekunów(w tym np. stała choroba, zalecenia lekarskie, dieta itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich:

 …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………...

## **OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA.**

*/Proszę o uważne przeczytanie i podpisanie niżej zamieszczonych deklaracji/*

* + 1. Do odbioru dziecka ze szkoły upoważniam następujące osoby:

 …………................................................................................................................……...

*/imię i nazwisko, numer telefonu pełnoletniej osoby upoważnionej/*

### V. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW\* W/S NAUCZANIA RELIGII

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/-y, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia religii.

**\* właściwe podkreślić**

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

data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Juliana Tuwima w Stanominie z siedzibą w Stanominie 30, (78-217). |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: szkolastanomino@gmina-bialogard.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.  |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@gmina-bialogard.pl Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej.  |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 WarszawaInfolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |