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

 *imię i nazwisko wnioskodawcy*

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

……………………………………….

*adres do korespondencji*

**Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół**

 **im. ks. Jana Twardowskiego w Szczytnikach Duchownych**

**ZGŁOSZENIE**

**do szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

1. Imię i nazwisko kandydata: ……………………………………………………

2. Data urodzenia: ………………………………………………………………...

3. Numer PESEL*(w przypadku braku PESEL, serie i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*………………………………………………………………………………………….

4. Adres zamieszkania kandydata1: …………………………………………........

***(****ul, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*…………………………………………………………………………...

5. Imię i nazwisko ojca: …………………………………………………………..

 Imię i nazwisko matki: ………………………………………………………...

6. Adres zamieszkania ojca: ……………………………………………………...

***(****ul, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*…………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania matki: ……………………………………………………….

***(****ul, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*

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

7. Telefon do ojca: ………………………………………………………………..

 Adres poczty elektronicznej ojca: ……………………………………………..

 Telefon do matki: ……………………………………………………………...

 Adres poczty elektronicznej matki: ……………………………………………

Podpis ojca: ……………………… Podpis matki: …………………….

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

*miejscowość i data*

1Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

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

 (imię i nazwisko dziecka)

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie 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

wyrażam zgodę na przetwarzanie, przechowywanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego) przez Zespół Szkół w Szczytnikach Duchownych:

1. Imię i nazwisko dziecka (podopiecznego),

2. Data urodzenia dziecka (podopiecznego),

3. Numer PESEL dziecka (podopiecznego),

4. Imię i nazwisko ojca, imię i nazwisko matki (imię i nazwisko opiekuna prawnego),

5. Adres zamieszkania dziecka (podopiecznego), rodzica (opiekuna prawnego),

6. Adres do korespondencji rodzica (opiekuna prawnego),

7. Telefon, adres poczty elektronicznej ojca; telefon, adres poczty elektronicznej matki (opiekuna prawnego),

8. Stan zdrowia dziecka (podopiecznego), rodzeństwa oraz rodzica (opiekuna prawnego),

9. Dane dotyczące stanu prawnego rodziców (opiekunów prawnych) - *sytuacja dotycząca samotnego wychowywania dziecka.*

Klauzula informacyjna do wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH, UPRAWNIENIA

Zgoda, której Państwo udzielają do przetwarzania i przekazywania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta lub ograniczona, jednocześnie jest niezbędna do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

PRZEKAZYWANIE DANYCH

Państwa dane mogą zostać udostępnione uprawnionym organom państwowym, które zwrócą się do nas o udostępnienie takich danych.

OKRES PRZECHOWYWANIA

Państwa dane przechowujemy i przetwarzamy przez okres gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania czynności prawnej, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą. W czasie kiedy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze niezbędnym do ustalenia, roszczenia lub obrony przed roszczeniami.

MAJĄ PAŃSTWO PRAWO:

- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w całości lub w wybranym przez Państwa zakresie, w każdym czasie prac w każdy możliwy do zidentyfikowania sposób;

- ograniczenia przetwarzania Państwa danych - jeśli dane, które przetwarzamy są nieprawidłowe lub błędne;

- żądać poprawienia danych gdy zostanie stwierdzone, że przetwarzane dane są nieprawidłowe lub błędne;

- żądać usunięcia danych ze zbiorów bez zbędnej zwłoki;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w osobie Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

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

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

data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych