

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Adeli Goszczyńskiej we Wszeborach
na rok szkolny 2022/2023

kandydata zamieszkałego w obwodzie szkoły(miejscowości: Chruściele, Karolew, Trojany, Wszebory, Zaścienie)

Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/imiona i nazwisko kandydata				
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata				
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>				
4.	Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki			
		Ojca			
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy			
		Miejscowość			
		Ulica			
		Numer domu /numer mieszkania			
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu		
			Adres poczty elektronicznej		
		Ojca	Kod pocztowy		
			Telefon do kontaktu		
		Ojca	Adres poczty elektronicznej		
7.	Dziecko korzystało w roku szkolnym 2021/2022 z wychowania przedszkolnego <i>(podać nazwę przedszkola/szkoły)</i>			

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica kandydata

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji w roku szkolnym 2022/2023

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

OŚWIADCZENIE
o miejscu zamieszkania kandydata i jego rodziców

Ja, niżej podpisana(-y), oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
mieszka w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Adeli Goszczyńskiej we Wszeborach
pod wskazanym adresem:

.....
(miejscowość, ulica, nr domu) (kod, miejscowość)

Miejscem zamieszkania rodziców jest:

.....
(imię i nazwisko matki) (miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

.....
(imię i nazwisko ojca) (miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia r.
(miejscowość) (data)
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

Dodatkowe informacje :

1. Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną? (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” orzeczenie proszę przedłożyć w sekretariacie szkoły)

TAK	
------------	--

NIE	
------------	--

orzeczony rodzaj niepełnosprawności:	
--------------------------------------	--

2. Inne istotne dane o stanie zdrowia lub rozwoju psychofizycznym kandydata:

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

....., dnia r.
(miejscowość) (data)
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

KLAUZULA INFORMACYJNA

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Adeli Goszczyńskiej we Wszeborach
dotyczy przetwarzania danych osobowych
w procesie rekrutacji w roku szkolnym 2022/2023

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest: Publiczna Szkoła Podstawowa im. Adeli Goszczyńskiej we Wszeborach, ul. Trakt Napoleński 45, reprezentowana przez Dyrektora szkoły.
2. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły (Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe).
3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w szkole.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: dyrektor@spww.dabrowka.net.pl.