

Zgłoszenie dziecka do szkoły zamieszkałego w obwodzie szkoły

Zgłoszenie dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej w Poniecu

na rok szkolny 20...../20.....

(wypełnij literami **DRUKOWANYMI**)

1. Dane dziecka:

Imiona dziecka	
Nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki*	
Adres zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej	
Numery telefonów kontaktowych	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna*	
Adres zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej	
Numery telefonów kontaktowych	

3. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (akt. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)

tak nie

4. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,

Poniec, dnia

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

5. Zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w niniejszym wniosku. Podane dane przetwarzane będą w celu rekrutacji mojego dziecka do szkoły. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. ppłk. dr. Bernarda Śliwińskiego w Poniecu reprezentowana przez Dyrektora Szkoły. Szczegółowe informacje zostały podane w załączonej klauzuli informacyjnej.

Poniec, dnia

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

W przypadku podjęcia pozytywnej decyzji dotyczącej przyjęcia mojego dziecka do szkoły, wyrażam zgodę na publikację danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imienia i nazwiska, klasy i szkoły oraz wizerunku w formie fotografii w celu promowania szkoły na:

- stronie internetowej szkoły oraz na portalach społecznościowych prowadzonych przez szkołę,
- gablotach informacyjnych na terenie szkoły oraz innych materiałach promujących szkołę, oraz
- w celu wytworzenia legitymacji szkolnej w formacie ID-1 (karta z plastikowego komponentu)

Poniec, dnia

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

6. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa im. ppłk. dr. Bernarda Śliwińskiego w Poniecu, ul. Szkolna 8, tel: 65 573 15 21 reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@rodo-leszno.com.
3. Podane w niniejszej deklaracji dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z:
 - o ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59 ze zm.),
 - o ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 1991 Nr 95 poz. 425 ze zm.),
 - o na podstawie wyrażonej zgody.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany zgodnie z powyższymi aktami prawnymi.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści przetwarzanych danych, prawo do ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu zgodnie z art. 21 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych oraz prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, Warszawa.
8. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

7. Przyjęcie zgłoszenia przez Dyrektora Szkoły

Data:

.....

(podpis Sekretarza Szkoły)