

DO DYREKTORA

Szkoły Podstawowej im. Władysława

Długosza w Siarach

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY 2021/2022 – UCZEŃ ZAMIESZKAŁY W OBWODZIE SZKOŁY**

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL *										
<i>Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnić wyłącznie w przypadku braku nr PESEL)</i>										
<i>Imię/Amiona*</i>					<i>Nazwisko*</i>					
<i>Data urodzenia*</i>					<i>Miejsce urodzenia***</i>					

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
<i>Województwo*</i>		<i>Powiat *</i>	
<i>Gmina*</i>		<i>Miejscowość*</i>	
<i>Ulica*</i>		<i>Nr domu / Nr mieszkania*</i>	
<i>Kod pocztowy*</i>			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA ***			
<i>Województwo</i>		<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>		<i>Miejscowość</i>	
<i>Ulica</i>		<i>Nr domu / Nr mieszkania</i>	
<i>Kod pocztowy</i>			

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU ***		
<i>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną (właściwie zakreślić)</i>	TAK	NIE
<i>Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności (właściwie zakreślić)</i>	TAK	NIE
<i>Dodatkowe informacje o dziecku (rozwój psychofizyczny, stosowana dieta, stan zdrowia):</i>		

DANE OSOBOWE RODZICA 1			
<i>Imię/Amiona*</i>		<i>Nazwisko*</i>	
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 1			
<i>Województwo*</i>		<i>Powiat *</i>	
<i>Gmina*</i>		<i>Miejscowość*</i>	
<i>Ulica*</i>		<i>Nr domu / Nr mieszkania*</i>	
<i>Kod pocztowy*</i>			

DANE KONTAKTOWE RODZICA 1	
Telefon domowy / komórkowy **	
Adres e-mail **	

DANE OSOBOWE RODZICA 2			
Imię/Imiona*		Nazwisko*	
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 2			
Województwo*		Powiat *	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu / Nr mieszkania*	
Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE RODZICA 2			
Telefon domowy / komórkowy **			
Adres e-mail **			

- * Oznaczone pola wymagane
 ** Oznaczone pola wymagane w przypadku posiadania, jak wyżej
 *** Oznaczone pola nieobowiązkowe

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane, w tym miejsce zamieszkania kandydata i jego rodziców, są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 (data, podpis rodzica 1)

.....
 (data, podpis rodzica 2)

Obowiązek informacyjny:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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. Urz. UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1) Administratorem zbieranych i przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest:

.....Szkola Podstawowa im. Władysława Długosza w Siarach, Siary 29, 38-307 Sękowa, tel. 183518178
nazwa i adres szkoły, numer telefonu

2) W sprawie ochrony danych osobowych, może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych p. Markiem Białkiem pod adresem/telefonem:

..... inspektor@prolex.plus
adres e-mail i/lub telefon

3) Pani/Pana dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu wykonywania przez Szkołę ustawowych zadań publicznych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) oraz w innych regulacjach.

4) Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.). W tym okresie ma Pani/Pan prawo dostępu do podanych we wniosku danych oraz ich sprostowania.

5) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

6) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie jest obowiązkowe.

8) Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z DZIECKA Z DOWOZU SZKOLNEGO

Oświadczam, że w roku szkolnym moje dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym.

Zobowiązuję się do opieki nad dzieckiem w czasie oczekiwania na przyjazd autobusu szkolnego do momentu przekazania dziecka opiekunowi dowozu. Jednocześnie zobowiązuję się do odbioru dziecka od opiekuna dowozu na wyznaczonym przystanku w mojej miejscowości.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na samodzielny powrót dziecka do domu z autobusu. Biorę całkowitą odpowiedzialność za moje dziecko w czasie powrotu do domu.

* niepotrzebne skreślić!

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego