

Zespół Szkolno - Przedszkolny w Dąbrowie nad Czarną
26-337 Aleksandrów, Dąbrowa nad Czarną 60
tel./fax 044 7569008; e-mail:spdabrowa@wp.pl
www.spdabrowa.pl
NIP: 771-29-12-505 REGON: 387781799

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II
PRZY ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W DĄBROWIE NAD CZARNĄ
NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Dane osobowe dziecka										
PESEL*										
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
Imię*					Data urodzenia*					
Nazwisko*										
Adres zamieszkania dziecka										
województwo*					miescowość*					
ulica*					nr domu*					
kod pocztowy*					nr mieszkania*					

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej				
Opiekun:	jest rodzicem		jest opiekunem prawnym	
Imię*				
Nazwisko*				
Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe				
województwo*			miescowość*	
ulica*			nr domu*	
kod pocztowy*			nr mieszkania*	
adres poczty elektronicznej*			nr telefonu*	

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego			
Opiekun:	jest rodzicem		jest opiekunem prawnym
Imię*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe			
województwo*		miejsowość*	
ulica*		nr domu*	
kod pocztowy*		nr mieszkania*	
adres poczty elektronicznej*		nr telefonu*	

Informacje dodatkowe:

Nazwa i adres szkoły obwodowej:			
Nazwa i adres innych szkół do których zostały złożone wnioski o przyjęcie :			
Nazwa i adres innych szkół do których zostały złożone wnioski o przyjęcie :			
<i>W załączeniu składam oświadczenie o spełnieniu zawartych w regulaminie kryteriów dotyczących przyjęcia dziecka spoza obwodu szkoły do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowie nad Czarną wraz z załącznikami (niepotrzebne skreślić)</i>			Tak/ Nie

***Oznaczone pola wymagane / jeśli posiadają**

Oświadczenia:

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych na podstawie udzielonej zgody

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno - Przedszkolny z siedzibą w Dąbrowa n. Czarną 60, 26-337 Aleksandrów e-mail: spdabropwa@wp.pl
2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Zespole Szkolno - Przedszkolnym, e-mail: iod@lesny.com.pl
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru do szkoły, prowadzenia dokumentacji nauczania w oparciu o wyrażoną zgodę(art. 6 ust.1 lit. a) RODO).
4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty (*oczywiście tylko jeśli takie podmioty są , jeśli nie, to zostawiamy przepisy prawa, innym przedmiotem przetwarzającym jest np. dostawca usług informatycznych – serwis hostingowy*) na podstawie stosownych umów zawartych z (nazwa jednostki).
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje Panu/Pani posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Pana / Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres uczęszczania do przedszkola, szkoły podstawowej (*należy wskazać okres w jakim będzie trwało przetwarzanie danych, może być to określona data np. 1 stycznia 2019 r., ilość czasu np. 12 miesięcy od dnia wyrażenia zgody, na okres rekrutacji, trwania jakiegoś wydarzenia*)
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne w celu rekrutacji (np. otrzymywania newslettera, publikowania informacji o wynikach rekrutacji). W przypadku braku wyrażenia zgody na ich przetwarzanie nie będzie możliwe (wskazać skutek braku zgody).
10. Pani/Pana osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

.....
(miejscowość, data,)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)