|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | *Załącznik Nr 2* | |
|  |  |  | **WNIOSEK** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej w ………………….....** | | | | | | |
|  |  |  | **na rok szkolny ………………….** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Proszę o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej w ………………………….** | | | | | | | |
|  | **od dnia ………………………..** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE DZIECKA** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię** |  |  | **Nazwisko** | |  | **PESEL\*** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** | |  | \* w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu | | | | | |
|  |  |  | lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *adres zamieszkania dziecka* | | |  |  |
| **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW** | | | |  |  |  |  |
| **Matka** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *imię* |  |  |  |  | *nazwisko* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *nr telefonu\*\** | |  |  | *adres e-mail (czytelnie)\*\** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *adres zamieszkania matki* | | |  |  |  |
| **Ojciec** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *imię* |  |  |  |  | *nazwisko* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *nr telefonu\*\** | |  |  | *adres e-mail (czytelnie)\*\** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *adres zamieszkania ojca* | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH SZKÓŁ, INNYCH FORM WYCHOWANIA** | | | | | | | |
| **W PORZĄDKU OD NAJBARDZIEJ DO NAJMNIEJ PREFEROWANYCH** | | | | | | |  |
| 1. ……………………………………………………………. | | | | | |  |  |
| 2. ……………………………………………………………. | | | | | |  |  |
| 3. ……………………………………………………………. | | | | | |  |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | |  |  |  |  |  |
| W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, | | | | | | |  |
| odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, proszę podać uznane przez rodzica istotne dane | | | | | | | | |
| o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Data* | |  | *podpis matki/opiekunki dziecka* | | |  | *podpis ojca/opiekuna dziecka* | |
| \*\*)o ile rodzic/opiekun posiada | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia   
i poświadczam to własnoręcznym podpisem na końcu formularza.

Zapoznałam/łem się z treścią informacyjną klauzuli RODO.

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

* administratorem podanych danych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Psarach, ul. Główna 91,
* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: bswierzy@gmail.com,
* dane będą przetwarzane przez administratora danych wyłącznie w celu zgłoszenia do szkoły, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 151.1 ustawy Prawo oświatowe,
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia do szkoły,
* dane będą przechowywane przez okres edukacji dziecka u administratora danych,
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa;
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie.
* Więcej informacji, znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <http://sp.psary.eu/cms/90787/klauzula_informacyjna_o_przetwarzaniu_danych_osobowych>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MATKA / OPIEKUN PRAWNY |  | OJCIEC / OPIEUKUN PRAWNY |
| ……………………………………… |  | ……………………………………… |
| Nazwisko i imię oraz podpis |  | Nazwisko i imię oraz podpis |