WNIOSEK O PRZYJĘCIE

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

W ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W CHOCIWLU

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2024/2025

do SZKOŁY PODSTAWOWEJ

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO  |  |
| IMIONA |  |
| DATA URODZENIA |  |
| PESEL/LUB SERIA I NUMER PASZPORTU |  |
| IMIĘ I NAZWISKO MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/ PRAWNEJ OPIEKUNKI |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA |  |
| TELEFON KONTAKTOWY MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI |  |
| TELEFON KONTAKTOWY OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA |  |
| ADRES E-MAIL MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI |  |
| ADRES E-MAIL OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA |  |
| INNE INFORMACJE  |  |

**Informuję, że:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych w Chociwlu, ul. H. Dąbrowskiego 15, 73-120 Chociwel. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: 915622259; adresu e-mail: sekretariat@zpochociwel.net. W sprawach dotyczących przetwarzania swoich danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych przez telefon: +48 608 442 652; adres e-mail: bkaniuk@proinspektor.pl. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Zespołu Placówek Oświatowych w Chociwlu na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Szkoły w zakładce RODO.

 Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

*Chociwel, ……………………………... ……………………………….......*

 *( data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

*……………………………………. (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY**

POZYTYWNA/NEGATYWNA\*

………………………………………….. …………………………………

\*niepotrzebne skreślić (pieczęć i podpis dyrektora)

**Oświadczenia wnioskodawcy**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjścia dziecka poza teren placówki w ramach realizacji podstawy programowej oraz zajęć organizowanych na wniosek rodziców.**

 ……………………………… …………………………………………

Data  **podpis ojca/opiekuna, matki/opiekunki**

**Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021r. poz.1062) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej.**

**W dowolnym momencie można zgodę wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

**\*(skreślić odpowiednio)**

 …………………………………………… ………………………………

Data  **podpis ojca/opiekuna, matki/opiekunki**