

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY..... W OBWODOWEJ PUBLICZNEJ SZKOLE
 PODSTAWOWEJ IM.ŻOŁNIERZY II ARMII WOJSKA POLSKIEGO W TOMASZOWIE BOL.
 PROWADZONEJ PRZEZ GMINĘ WARTA BOL.
 na rok szkolny/.....**

Wypełnione i podpisane zgłoszenie należy złożyć w obwodowej szkole podstawowej.

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię*											
Nazwisko*						Data i miejsce urodzenia*					

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym)	art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz §1 ust. 1 i § 2 ust. 1, pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz. 1578, z późn. zm.)	TAK	NIE

SZKOŁA OBWODOWA/GRUPA REKRUTACYJNA	
LP	Szkoła
1.	Publiczna Szkoła Podstawowa im. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego w Tomaszowie Bol. ; Tomaszów Bol. 96; 59-720 Warta Bolesławiecka

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic/Opiekun prawny		
*Imię		*Nazwisko	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic/Opiekun prawny		
*Imię		*Nazwisko	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Pola oznaczone (*) są obowiązkowe

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Zgodnie z art. 13 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego w Tomaszowie Bolesławieckim, Tomaszów Bolesławiecki 96, 59-720 Tomaszów Bolesławiecki. Kontakt: tel. 75 7389509, e-mail: sp.tombol@op.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail iodo@amt24.biz
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, a także ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59 ze zm.)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów prawa.
5. Dokumentacja kandydatów nieprzyjętych – nie dłużej niż 1 rok (chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem); dokumentacja kandydatów przyjętych - nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania szkolnego.
6. Na każdym etapie przetwarzania danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do ich sprostowania (poprawienia), ograniczenia przetwarzania danych, dostępu do danych (w tym kopii tych danych) oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit g RODO, nie przysługuje Pani/Panu prawo do: wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 21 RODO, usunięcia danych, przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zapisania dziecka do szkoły.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA¹

1. Miejsce zamieszkania/ matki/opiekunki prawnej kandydata:

.....

2. Miejsce zamieszkania ojca/opiekuna prawnego kandydata:

.....

3. Miejsce zamieszkania kandydata:

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.).

.....
Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

¹Zgodnie z art. 151 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, z późn. zm.) do zgłoszenia dołącza się oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.