ZGŁOSZENIE DZIECKA DO SZKOŁY

**w roku szkolnym** 2025/2026

|  |
| --- |
| I. Dane osobowe kandydata  |
|  |
| Imię i nazwisko | Data urodzenia |
| Miejsce urodzenia i województwo | Pesel |
| Adres zamieszkania | Seria i numer paszportu (w przypadku braku pesel) |

# II. Dane rodziców/prawnych opiekunów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |

**III. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej**

|  |
| --- |
| Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. |

**Data i podpis matki Data i podpis ojca**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Data przyjęcia zgłoszenia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku
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 119, s. 1)
(dalej: „**RODO**”), informujemy Panią/Pana, iż:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Marii Konopnickiej ul. Kościuszki 16, kod pocztowy: 95-040, reprezentowany przez Dyrektora Szkoły.

Kontakt z Administratorem jest możliwy drogą telefoniczną na numer tel. 44 714-58-30, oraz za pośrednictwem poczty e-mail
na adres: sp2@koluszki.pl.

* 1. Wyznaczono Inspektora Danych Osobowych**,** którym jest Andrzej Włodarczyk tel. 882-812-825

Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych jest możliwy za pośrednictwem poczty e-mail na adres: iod@koluszki.pl.

* 1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celach realizacji powyższego rachunku. W pozostałych przypadkach Pani/Pana
	dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody
	(art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
	2. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane: – organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów
	powszechnie obowiązującego prawa, – innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Koluszki przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Koluszkach reprezentowana przez Dyrektora Szkoły
	3. Z Pani/Pana danych osobowych będziemy korzystać do momentu zakończenia realizacji celów określonych w pkt 3,
	a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
	4. Zgodnie z przepisami RODO, względem Pani/Pana danych osobowych, które są przetwarzane przez Dyrektora Szkoły przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do danych osobowych; prawo do sprostowania
	danych osobowych; prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do ograniczania przetwarzania danych osobowych;
	prawo do przenoszenia danych osobowych; prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
	prawo do niepodlegania decyzji polegającej na zautomatyzowanym przetwarzaniu.
	5. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano
	na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
	6. W przypadku nieprawidłowego przetwarzania danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do państwowego organu nadzorczego do spraw ochrony danych, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**.**
	7. Podanie Pani/Pana danych osobowych Administratorowi jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji przedmiotowego rachunku.

 Wyrażam zgodę **na zbieranie i przetwarzanie moich danych kontaktowych** (numer telefonu, adres e-mail), przez **Szkołę Podstawową nr 2 im. Marii Konopnickiej w Koluszkach** w celu realizacji kontaktu ze mną, związanego z rekrutacją mojego dziecka do szkoły.

 ……………………………………

 (podpis rodzica)

**Do wypełnionego zgłoszenia należy dołączyć:**

1. **Jedno zdjęcie podpisane na odwrocie 2. Opinię z przedszkola o dojrzałości szkolnej( opinię należy dostarczyć po otrzymaniu z przedszkola) 3. Kserokopię opinii lub orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli dziecko taką posiada).**

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania w obwodzie szkoły *wypełniają Rodzice dzieci,***

***których adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania***

Oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

Zamieszkuje wraz z rodzicami, opiekunami………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

(imiona i nazwiska rodziców opiekunów)

***Pod wskazanym adresem:***

Miejscowość ……………………………………………………. ulica ……………………………

nr domu …………………………………. nr lokalu ……………………………………………….

nr kodu ………………………………….poczta ………………………………………………….

**Adres zameldowania:**

………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Szkoła obwodowa** …………………………………………………………………………………………………………

***Świadomy/a odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym***

 ……………………………..…………………………….

 (podpisy rodziców)