|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia szkoła | |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**ZGŁOSZENIE DO OBWODOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**na rok szkolny 2025/2026**

*Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej szkoły podstawowej:*

Nazwa i adres szkoły: **Szkoła Podstawowa im K. Makuszyńskiego w Długiem**

**A. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D A N E I D E N T Y F I K AC Y J N E D Z I E C K A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** | |  |  |  | | |  | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | | |  |
| w przypadku braku numeru PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia\* | | dzień | | | | | | miesiąc | | | | | | | | | rok | | | | | | |
| miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE INDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| matka(opiekun prawny 1) ojciec(opiekun prawny 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| adres e-mail | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRESY ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ADRESY ZAMIESZKANIA**  dziecko matka(opiekun prawny 1) ojciec(opiekun prawny 2) |
| dziecko matka (opiekun prawny 1) ojciec(opiekun prawny 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowość\* | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| ulica\* | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| nr domu\* | nr mieszk. \* | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| kod pocztowy\* | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| poczta\* | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **ADRESY zameldowania- w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dziecko matka (opiekun prawny 1) ojciec(opiekun prawny 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowość\* | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| ulica\* | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| nr domu\* | nr mieszk. \* | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| kod pocztowy\* | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| poczta\* | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |

**B. Inne informacje o dziecku**

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty\*

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

\*Art. 20z u.o.s.o.: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 7, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

**C. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

-------------------------------------------------------------- ------------------------------------------------------------

( podpis matki/ opiekuna prawnego 1) ( podpis ojca/opiekuna prawnego 2)

**D. Informacje dotyczące danych osobowych**

Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Długiem**, reprezentowana przez Dyrektora, Długie 4, 95-040 Koluszki. NIP: 8831319892. REGON: 001231954. Informujemy, że pozyskujemy dane osobowe Pana/Pani oraz Pana/Pani dziecka w celu rekrutacji do szkoły. Informujemy, że pozyskane dane osobowe mogą być powierzane dla realizacji celu do innych podmiotów współpracujących z Administratorem Danych Osobowych. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 130 i nast. ustawy prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. 2017 poz.59) w zw. z art. 6 ust. 1 litera a) i c) 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. Dane gromadzone są na podstawie zgody oraz w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na AOD. Dane nie będą poddawane profilowaniu. Dane będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji lub rozpoczęcia edukacji. Podanie danych w zakresie danych kontaktowych (telefon, w mail) jest całkowicie dobrowolne, w pozostałym zakresie jest niezbędne, ponieważ nie podanie danych doprowadzi do niemożliwości osiągnięcia celu. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, przed wycofaniem zgody. Skorzystanie z przysługujących praw dotyczących przetwarzania danych osobowych następuję poprzez wysłanie maila na adres: iod@koluszki.pl lub wysłanie listu na adres zgodny z adresem rejestrowym. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Kinga Oklińska, e-mail: iod@koluszki.pl W razie przetwarzania danych osobowych niezgodnie z prawem przysługuję Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

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

……………………….……………………………………………………………

data oraz czytelny podpis przedstawiciela ustawowego