**Zgłoszenie do klasy I Szkoły Podstawowej im. Jana z Ludziska   
w Ludzisku dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły**   
**rok szkolny 2022/2023**

**I.DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

1.Imię i nazwisko ................................................................................................................................

2.Data i miejsce urodzenia ..................................................................................................................

3. **PESEL**

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

4.Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, **w przypadku braku numeru PESEL** ….................................................................................................................

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW\*KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA/ PRAWNY OPIEKUN\*** | **OJCIEC/ PRAWNY OPIEKUN\*** |
| Imię i nazwisko | Imię i nazwisko |
| Adres do korespondencji **(jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania)** | Adres do korespondencji **(jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania)** |
| Telefon kontaktowy | Telefon kontaktowy |
| Adres poczty elektronicznej | Adres poczty elektronicznej |

**III.OPIEKA ŚWIETLICOWA**Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej TAK/NIE \* w godzinach …................................  
**IV.ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA ( wypełnić jeżeli dotyczy)**

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję następujące dane:   
….................................................................................................................................................................  
….................................................................................................................................................................  
 …................................................................................................................................................................

**V. OŚWIADCZENIE DLA RODZICÓW DZIECKA, KTÓRE ROZPOCZYNA NAUKĘ   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ I W ROKU KALENDARZOWYM 2022 KOŃCZY 6 LAT.**   
Oświadczam, że:  
a) dziecko w roku szkolnym 20......../ 20........ odbyło obowiązkowe **roczne** przygotowanie przedszkolne  w oddziale przedszkolnym/przedszkolu\*

…...........................................................................................................................................................  
 (nazwa i adres placówki)

b) posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole

…..........................................................................................................................................................  
 (nazwa poradni i numer opinii)

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA   
RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Miejsce zamieszkania** |
| Kandydata: |  |
| Matki kandydata: |  |
| Ojca kandydata: |  |

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*…................................................................................ ….....................................................................................*

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów\*)

….........................................................................................(miejscowość, data)

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa im. Jana z Ludziska   
   w Ludzisku, Ludzisko 10 88-160 Janikowo; adres e-mail: spludzisko@janikowo.com.pl; nr tel.: 52 35 14 452.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego   
   w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do klasy I publicznej szkoły podstawowej.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Odbiorcami danych będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie tj. Librus Synergia

1. Dane osobowe dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły przetwarzane są do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Administrator będzie przetwarzać dane w dalszych celach, tj. w związku z koniecznością archiwizacji dokumentacji.
2. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
3. prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
4. sprostowania danych;
5. ograniczenia przetwarzania;
6. żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
7. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

……………..…………………………………………………..……………..

(czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

……………………………....................………

( miejscowość, data)