**Kwestionariusz osobowy dziecka 6 letniego:**

1. Pierwsze imię ………………………… drugie imię ………………………………………

2. Nazwisko .................................................................................................................................

3. Data urodzenia ………………………………………………………………………………

4. Miejsce urodzenia……………………………………………………………………………

5. Województwo .............................................................................……………………………

6. Adres zamieszkania dziecka

miejscowość ................................................................ kod pocztowy ....................................

ulica i nr domu ...................................................................................................................…..

7. Imiona i nazwisko rodziców.....................................................................................................

...................................................................................................................................................

8. Adres zamieszkania rodziców ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………… kod ……………………..

Ulica i nr domu ........................................................................................................................

9. PESEL UCZNIA .................................................................................................................…

10. Numer telefonu rodziców ………………………………………………………………….

**Podanie o przyjęcie dziecka 6 letniego do Szkoły Podstawowej**

**im. Polskich Olimpijczyków w Dobrej  
ul. Mieszczańska 2, 72-210 Dobra**

Proszę o przyjęcie syna/ córki ........................................................................................……………….

*Imię i nazwisko*

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Dobrej w roku szkolnym .....................………………..

........................................................... .......................................................

Data i miejscowość podpis rodzica (opiekuna)

**W przypadku, gdy dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny w innej placówce proszę obowiązkowo podać dokładny adres szkoły.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Dobrej im. Polskich Olimpijczyków z siedzibą w Dobrej(72-210) przy ul. Mieszczańskiej 2. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail:  sekretariat@spdobra.edu.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@dobragmina.pl  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych  z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej. |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.  W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:  Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Infolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |