**WNIOSEK**

o przyjęcie dziecka do klasy ……….… Publicznej Szkoły Podstawowej im. Bitwy Warszawskiej 1920 Roku

w Józefowie na rok szkolnym ………………………….

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu**lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkaniarodziców i kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres poczty elektroniczneji numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają\* | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 7. | Dziecko realizowało obowiązek szkoły: | ……………………………………………………………………………………………………*(podać nazwę i adres szkoły)* |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych
z przyjmowaniem do szkoły.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenia rodzica kandydata**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji.

Józefów, dnia ……………..……. r. ……………………………………

*czytelny podpis rodziców kandydata*

**OŚWIADCZENIE**

**o miejscu zamieszkania kandydata i jego rodziców**

Ja, niżej podpisana(-y), oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

mieszka w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Bitwy Warszawskiej 1920 r. w Józefowie,
pod wskazanym adresem:

……………………………………………………..... ……………………………………………….

(miejscowość, ulica, nr domu) (kod, miejscowość)

**Miejscem zamieszkania rodziców jest:**

……………………………………… ………………………………………………………

(imię i nazwisko matki) (miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

……………………………………… ………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca) (miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

**Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

**……………………… ,** dnia **……………….** r**. ……………………………………………**

*(miejscowość) (data) czytelny podpis rodziców kandydata*

**Dodatkowe informacje :** Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną?

(***w przypadku zaznaczenia odpowiedzi ,,tak" orzeczenie proszę przedłożyć w sekretariacie szkoły***)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAK** |  |  | **NIE** |  |  | orzeczony rodzaj niepełnosprawności: |  |

1. Inne istotne dane o stanie zdrowia lub rozwoju psychofizycznym kandydata:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*……………………………………*

**Józefów ,** dnia **……………..…………...** r**. ………………………………………**

 *czytelny podpis rodziców kandydata*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**
Publiczna Szkoła Podstawowa im. Bitwy Warszawskiej 1920 Roku. w Józefowie
dotyczy przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest: Publiczna Szkoła Podstawowa im. Bitwy Warszawskiej 1920r. w Józefowie, ul. Kościelna 2, reprezentowana przez Dyrektora szkoły.
2. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły (Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe).
3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji,
a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w szkole.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano
na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: dyrektor@zswj.dabrowka.net.pl.

Józefów , dnia …………….. r. ……………………………………..

 *czytelny podpis rodziców kandydata*