Data wpływu……………………

Nr. …………………………….

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do szkoły podstawowej**

**w Samorządowym Zespole SZKÓŁ IM.MARII KONOPNICKIEJ W GORZOWIE**

**w roku szkolnym 2023/2024**

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej w Samorządowym Zespole Szkół im. Marii Konopnickiej**

**w Gorzowie**

**ul. Szkolna 3 32-660 Chełmek**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ………………Szkoły Podstawowej w Samorządowym Zespole Szkół im. Marii Konopnickiej w Gorzowie

*(wypełnić drukowanymi literami)*

|  |
| --- |
| 1. Dane dziecka |

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia | | | | | | | | | |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL | | | | | | | | | | |  | W przypadku braku numeru PESEL – serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2. dane rodziców |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane matki** | | | | |  | **Dane ojca** | | | | |
| Imię | | |  | Nazwisko |  | Imię |  | | Nazwisko | |
|  | | |  |  |  |  |  | |  | |
| Telefon kontaktowy | | | | |  | Telefon kontaktowy | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |
| Adres e-mail | | | | |  | Adres e-mail | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |
| |  | | --- | | 3. adres miejsca zamieszkania | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Kod pocztowy |  | Miejscowość |  | Ulica i nr | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania matki** | | | | |  | **Adres zamieszkania ojca** | | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | | |  | Kod pocztowy | |  | | Miejscowość |
|  |  |  | | |  |  | |  | |  |
| Ulica i nr | | | | |  | Ulica i nr | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |

|  |
| --- |
| 4. Informacje dodatkowe |
| Rodzic przekazuje dyrektorowi szkoły, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **5.kolejność wybranych szkół**(nie więcej niż do trzech wybranych szkół)  Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych |

1. ..........................................................................................................................
2. ..........................................................................................................................
3. …........................................................................................................................

|  |
| --- |
| 6. OŚWIADCZENIE |
|  |

1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
2. Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku.

**Podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

...........………………………..…………

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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), zwanego dalej Rozporządzeniem.

1. Administratorem danych jest Samorządowy Zespół Szkół im. Marii Konopnickiej z siedzibą

w Gorzowie ul. Szkolna 3, 32-660 Chełmek

1. Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email sekretariat@szsgorzow.pl, telefonicznie pod numerem 33 846 14 75, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez email: [a.baranowska@ewartbhp.pl](mailto:a.baranowska@ewartbhp.pl)
3. Celem zbierania danych osobowych jest przyjęcie do szkoły .
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).
5. Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka,   
   w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.
8. Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do przenoszenia danych.
9. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, wynikające z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (dalej jako ustawa). Dane osobowe podane w punkcie 4 wniosku rodzic/opiekun prawny podaje na podstawie art. 155 ustawy. Przepis ten stanowi, że: *w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8 ustawy, 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*
11. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

………………………………………………..

( podpis rodzica / opiekuna prawnego)