**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**z Oddziałami Sportowymi**

**im. Marii Konopnickiej  
w Szamotułach**

ul. Kapłańska 18

64-500 Szamotuły

**ZGŁOSZENIE DO KLASY PIERWSZEJ DZIECKA Z OBWODU SZKOŁY**

**NA ROK SZKOLNY** ………..………….

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Nazwisko | |  | | |
| Imię | | |  | | | | | | | | | | Drugie imię | | |  | | |
| Data urodzenia | | |  | | | | | | | | | | Miejsce  urodzenia | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | | | | | Gmina | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | | | | | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | | | | | Poczta | |  | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**  **/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | | | | | Gmina | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | | | | | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | | | | | Poczta | |  | | |

**DANE OSOBOWE MATKI  /OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| Województwo |  | | | | |
| Powiat |  | Gmina | |  | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta | |  | |
| **Telefon kontaktowy:** | | **Adres e-mail:** | | | |

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| Województwo |  | | | | |
| Powiat |  | Gmina | |  | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta | |  | |
| **Telefon kontaktowy:** | | **Adres e-mail:** | | | |

**II. Informacja o posiadanej przez dziecko opinii lub orzeczeniu poradni psychologiczno - pedagogicznej:**

Dziecko posiada **opinię** o specjalnych potrzebach edukacyjnych – TAK /NIE\* (niepotrzebne skreślić)

wydaną przez ………………………………………………………………………………………………………..

Dziecko posiada **orzeczenie** o niepełnosprawności intelektualnej – TAK /NIE\* (niepotrzebne skreślić)

wydaną przez ………………………………………………………………………………………………………..

*Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

***INFORMACJA DLA RODZICÓW DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH***

*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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, iż:*

*1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej w Szamotułach, ul. Kapłańska 18,64-500 Szamotuły (dalej: ”Szkoła”)   
e-mail :* [*sp2szamotuly@wp.pl*](mailto:sp2szamotuly@wp.pl)

*2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej   
w Szamotułach jest Sebastian Łabowski e-mail:* [*inspektor@bezpieczne-dane.eu*](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

*3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres rekrutacji i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.*

*4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.*

*5. Dane nie będą dostępne podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa,*

*6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*

*7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.*

*8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym ustawy Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198)*

*9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.”*

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA** | | | |
| **MATKI /PRAWNEJ OPIEKUNKI** |  | **OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA** |  |