**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 2023/2024**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Imię | |  | | |
| Nazwisko | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Data 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 ……………………………………………………………………………………………………….. Dziecko wymaga opieki logopedycznej – TAK /NIE\* (niepotrzebne skreślić) Dziecko będzie uczęszczało na lekcję religii – TAK /NIE\* (niepotrzebne skreślić)

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

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

**PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH – INFORMACJA**

**1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

Nazwa: Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej w Szamotułach

Adres: ul. Kapłańska 18, 64-500 Szamotuły

Kontakt: sp2szamotuly@wp.pl

**2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Imię i nazwisko: Sebastian Łabowski

Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

**3. CEL PRZETWARZANIA**

Przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego, prowadzenie dokumentacji i realizacja ustawowych zadań po przyjęciu.

**4. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA**

Przesłanka RODO: art. 6 ust. 1 lit. c

Podstawa prawna: art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

**5. ODBIORCY DANYCH (lub kategorie odbiorców)**

Podmioty, z którymi Szkoła zawarła umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z charakterem współpracy.

**6. OKRES PRZECHOWYWANIA (KRYTERIUM USTALENIA OKRESU)**

Wynikający z przepisów regulujących działalność Szkoły.

**7. PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA**

* dostępu do danych oraz uzyskania kopii danych
* do żądania sprostowania danych
* do żądania usunięcia danych osobowych oraz bycia zapomnianym
* do żądania ograniczenia przetwarzania
* niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu
* do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

**8. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH**

Dane nie będą przekazywane do państw spoza EOG ani organizacji międzynarodowych.

**9. INFORMACJA, CZY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH JEST WYMOGIEM USTAWOWYM LUB UMOWNYM LUB WARUNKIEM ZAWARCIA UMOWY ORAZ CZY OSOBA, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, JEST ZOBOWIĄZANA DO ICH PODANIA I JAKIE SĄ EWENTUALNE KONSEKWENCJE NIEPODANIA DANYCH**

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji celów określonych w punkcie 3.

**10. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE**

Podane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

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