

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA (INNY OBWÓD)**

**Do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach**

**w roku szkolnym 2021/2022**

**NAZWA SZKOŁY REJONOWEJ Z ADRESEM**

--

**1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)**

<b>DANE DZIECKA</b>		
Nazwisko		
Imiona	1.	2.
PESEL		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Adres zameldowania z kodem pocztowym		
Adres zamieszkania z kodem pocztowym		
<b>DANE MATKI/opiekuna prawnego*</b>		
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania z kodem pocztowym		
nr tel./tel. kom. adres e-mail		
<b>DANE OJCA/opiekuna prawnego*</b>		
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania z kodem pocztowym		
nr tel./tel. kom. adres e-mail		
<b>Do karty zgłoszenia dziecka należy dołączyć</b>	<b>1. Zdjęcie 2. Kopię odpisu aktu urodzenia do wglądu</b>	

## 2. INNE ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU (np. choroby przewlekłe itp.):

.....

.....

.....

.....

## 3. OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Dziecko realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach	TAK [ ]	NIE [ ]
Do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach uczęszcza rodzeństwo dziecka	TAK [ ]	NIE [ ]
Miejsce pracy jednego z rodziców dziecka jest najbliższe siedzibie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach	TAK [ ]	NIE [ ]
W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki	TAK [ ]	NIE [ ]

## 4. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ:

<b>DEKLARACJE: (zaznaczyć wpisując znak X)</b>		
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii	TAK [ ]	NIE [ ]
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy	TAK [ ]	NIE [ ]
Zgoda na wykorzystywanie danych i wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	TAK [ ]	NIE [ ]
Zgoda na to, aby jedno z rodziców, w imieniu obojga, podejmowało decyzje w sprawie wyjazdu dziecka, w szczególności na wycieczki, zawody sportowe, konkursy.	TAK [ ]	NIE [ ]
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (w związku z wprowadzaniem danych do systemu informacji oświatowej - SIO)	TAK [ ]	NIE [ ]
Zgoda na dokonywanie kontroli czystości przez szkolną higienistkę	TAK [ ]	NIE [ ]
Zgoda na przeprowadzanie fluoryzacji zębów przez szkolną higienistkę	TAK [ ]	NIE [ ]

## **Klauzula informacyjna dla dzieci i rodziców – proces rekrutacji**

1. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Dąbrowicach. Z Administratorem można skontaktować się listownie pod adresem: Dąbrowice 86, 96-124 Maków, e-mail: spdabrowice@wp.pl oraz telefonicznie: 46 831-33-67 2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem: iod@gminamakow.info 3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C, oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 poz. 910 z póź. zm.).

4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania. 5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku. 6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. 7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych. 8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Nie podanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

Data: .....

Podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

Podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....