…………………………………………………..   
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna prawnego kandydata

…………………………………………………...   
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. Karola Krysińskiego**

**w Rudnikach**

**Zgłoszenie do szkoły obwodowej**

**dziecka do klasy ……………. szkoły podstawowej w roku szkolnym …………….**

**Dane osobowe kandydata i rodziców1**

(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 1.Imię i nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | 2.Data urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | 3.PESEL kandydata   (w przypadku braku-seria i numer paszportu |  | | |
| 4. | 4.Imiona i nazwiska rodziców/ lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)  opiekunów prawnych kandydata | Matki/opiekuna prawnego | |  |
| Ojca/opiekuna prawnego | |  |
| 5. | 5.Adres miejsca zamieszkania kandydata i rodziców/opiekunów prawnych  kandydata | Kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/  numer mieszkania |  |
| Matki/  opiekuna prawnego2 | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/  numer mieszkania |  |
| Ojca/  opiekuna prawnego2 | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/  numer mieszkania |  |
| 6. | 6.Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów rodziców/  opiekunów prawnych kandydata –  o ile je posiadają | Matki/  opiekuna prawnego | Telefon  do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca/  opiekuna prawnego | Telefon  do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |
| --- |
| …………………………………………… …………………………………………… miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |

1Dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

**Załącznik do zgłoszenia do szkoły obwodowej**

**dziecka do klasy ……………. szkoły podstawowej w roku szkolnym …………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. | 1.Drugie imię kandydata |  | | 2. | 2.Miejsce urodzenia |  |   3. Oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało na **(**wpisać odpowiednio: **religię rzymsko-katolicką, religię**  **grekokatolicką, etykę, inną – jaką?)** |

………………..………………………………………………………………………………………………………4. Zgoda rodzica/opiekuna na przetwarzanie danych osobowych dziecka w postaci wizerunku w celu publikacji:

*…………………………*  *(miejscowość, data)* Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka ………………………………….…………………… w celu ich nieodpłatnej i bezterminowej publikacji przez ………………………………………….……….. w materiałach promujących i dokumentujących działania szkoły, w tym na stronie internetowej szkoły i jej profilu społecznościowym, artykułach prasowych, spotach telewizyjnych, tablicach ściennych i folderach szkolnych.

……………………………………………  
  *(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

|  |
| --- |
| 5. Klauzula informacyjna związana z działalnością oświatowo-dydaktyczną:  Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO)  (Dz. Urz. UE L 119.1 z dnia 04.05.2016 r.) informuję, iż:  1) Administratorem danych osobowych jest jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Karola Krysińskiego w RudnikachreprezentowanaprzezDyrektoraSzkoły, tel.833733982, e-mail: szkola\_rudniki@miedzyrzecgmina.pl;  2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących  korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych poprzez adres e-mail:  [iodo@miedzyrzecgmina.pl](mailto:iodo@miedzyrzecgmina.pl) lub listownie na adres siedziby Administratora;  3) Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu  realizacji zadań ustawowych szkoły określonych w ustawie – Prawo oświatowe oraz ustawy o systemie oświaty w  celu realizacji statutowych działań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole;  4) odbiorcami danych osobowych będą podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie Administratora w związku  z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej z nimi umowy, takie jak dostawcy usług  informatycznych i oprogramowania oraz podmioty uprawnione do ich otrzymania na mocy przepisów prawa;  5) Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przetwarzane przez okres pobytu ucznia w szkole, a po  ukończeniu nauki będą przechowywane zgodnie z przepisami kancelaryjno-archiwalnymi obowiązującymi w szkole;  6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich i swojego dziecka danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia  lub ograniczenia przetwarzania (w przypadkach przewidzianych prawem);  7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych  Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o  ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;  8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym;  9) dane osobowe nie będą podlegały przekazaniu do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, jak również  nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.  6. Informacja o uczniu przekazywana przez rodzica  …………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………… ……………………………………………  miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  *\* niepotrzebneskreślić* |