Data przyjęcia zgłoszenia: ……………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4 z Oddziałami integracyjnymi im. Władysława Stanisława Reymonta w Namysłowieul. Władysława Stanisława Reymonta 5646-100 NamysłówREGON: 001200528 |  |
| **ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY OBWODOWEJ****NA ROK SZKOLNY 2025 / 2026** |

*Podstawa prawna:*

*Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2024 poz. 737 z późn. zm.)*

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL\* |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica |  |
| Numer budynku |  | Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzic/opiekun prawny (1)** | **Rodzic/opiekun prawny (2)** |
| Imię/imiona |   |   |
| Nazwisko |  |  |
| PESEL\* |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| E-mail |  |  |
| **Adres zamieszkania\*\*** |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/ nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

**\*\*** *Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka*

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

(Np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowania diety, zalecenia lekarskie, itp.)

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami integracyjnymi im. Władysława Stanisława Reymonta w Namysłowie, ul. Władysława Stanisława Reymonta 56, 46-100 Namysłów, REGON: 001200528. Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
2. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres siedziby Administratora, jak również pod numerem telefonu: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji oraz przyjęcia zgłoszenia dziecka do szkoły obwodowej na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2024 poz. 750 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2024 poz. 737 z późn. zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z Administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania szkoły.
5. Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w szkole.
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji i przyjęcia zgłoszenia.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.
12. **OŚWIADCZENIA**

|  |
| --- |
| 1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 17 z późn. zm.) oświadczam, że dane przedstawione w zgłoszeniu dziecka do szkoły obwodowej są prawdziwe.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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, uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.).
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………….*(Miejscowość, data)* |  | …………………………………………………….….*(Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)* |
|  |  | …………………………………………………….….*(Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)* |