

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY ZEROWEJ

I. DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka
2. Adres zameldowania dziecka
3. Adres zamieszkania dziecka
4. Data i miejsce urodzenia
5. PESEL
6. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu).

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA / PRAWNY OPIEKUN*	OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN*
1. Imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna*	1. Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna*
2. Adres zameldowania	2. Adres zameldowania
3. Adres zamieszkania	3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy i adres e-mail	4. Telefon kontaktowy i adres e-mail
5. Pracuje Tak Nie*	5. Pracuje Tak Nie*

Uwagi rodziców:

.....
.....

.....
Data i podpis rodzica / prawnego opiekuna*

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Gen. Józefa Bema w Starym Polu z siedzibą przy ul. Bema 6, 82-220 Stare Pole, reprezentowana przez: Dyrektora Szkoły

1.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych,

- kontakt elektroniczny: e-mail: szkolastarepole@wp.pl

2.Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań oświatowych na podstawie:

- ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty,

- ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.,

- Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.

3.Dane osobowe są przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5.Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.

6.Posiadają Państwo prawo do:

- dostępu do treści swoich danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,

- złożenia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Część II

OŚWIADCZENIE WOLI:

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r.*w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2020r. poz. 983) -proszę o oświadczenie woli dotyczące nauczania religii Państwa dziecka.*

- wyrażam/nie wyrażam* zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii

rzymsko-katolickiej organizowanej w szkole.

2. **Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na publikowanie danych osobowych** (imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia).....

oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa szkoły, gazetki)

oraz w **prasie, radiu, telewizji** w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi.

3. **Deklaruję** chęć korzystania mojego dziecka z obiadów szkolnych od września 2025r.

- tak, - nie **

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

*niepotrzebne skreślić

** zaznacz właściwe

UWAGA!

Jeżeli dziecko jest spoza obwodu szkoły i zostanie objęte postępowaniem odwoławczym, wówczas rodzice są zobowiązanie do dostarczenie dokumentów określonych w postępowaniu rekrutacyjnym.