**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY 1**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. PAWŁA STALMACHA W BAŻANOWICACH**

/zgłoszenie należy wypełnić drukowanymi literami/

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię dziecka |  |
| Drugie imię dziecka |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania) |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer telefonu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer telefonu |  |

1. **Informacje uzupełniające:**

|  |
| --- |
| Orzeczenie o niepełnosprawności, kształceniu specjalnym    TAK  NIE  (nr ..............., z dnia................... dołączyć kopię) |

|  |
| --- |
| Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej  stwierdzająca specyficzne trudności w uczeniu TAK (dołączyć kopię) NIE  się (dysleksje, dysgrafię, dysortografie, itp.). |

|  |
| --- |
| Czy deklarują Państwo chęć korzystania z opieki świetlicowej?  TAK NIE |

|  |
| --- |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi (dotyczy dzieci z obwodu mieszkających min. 3 km od szkoły): .............................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Przedszkole, do którego uczęszcza dziecko:  .......................................................................................................................................................................... |

1. **Oświadczenia obowiązujące na czas nauki w Szkole Podstawowej im. Pawła Stalmacha   
   w Bażanowicach:**

|  |
| --- |
| Zgodnie z § 1 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. nr 36, poz. 155 ze zm.), wyrażam życzenie, aby moje dziecko:   1. Uczestniczyło w lekcjach religii wyznania\* ................................................................................ 2. Uczestniczyło w zajęciach etyki\*. 3. Nie uczęszczało na żadne z powyższych\*   \*właściwe podkreślić .......................................................  (podpis rodzica/opiekuna prawnego) |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**REKRUTACJA DZIECI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Administrator danych osobowych** | Szkoła Podstawowa im. Pawła Stalmacha w Bażanowicach, reprezentowana przed dyrektora.  Ul. Szkolna 1, 43-440 Goleszów.  Tel. 33 852 83 49, email: [spbazanowice@oswiata.goleszow.info.pl](mailto:spbazanowice@oswiata.goleszow.info.pl) | |
| **Inspektor Ochrony Danych** | We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych możesz kontaktować się na adres email: [iod@cuw.goleszow.pl](mailto:iod@cuw.goleszow.pl) | |
| **Cel przetwarzania** | **Podstawa prawna** | **Okres przetwarzania** |
| Przeprowadzenie procesu rekrutacji | Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze  w zakresie wskazanym w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. | Nie dłużej niż do końca okresu,  w którym dziecko korzysta  z wychowania szkolnego.  W przypadku dzieci nieprzyjętych – 12 miesięcy, chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego  i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem. | |
| Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO – przetwarzanie w przypadku szczególnej kategorii danych (np. orzeczenia o niepełnosprawności). |
| Dochodzenie roszczeń i obrona przed roszczeniami | Art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. | 12 miesięcy |
| **Odbiorcy danych** | Podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia | |
| **Przysługujące Ci prawa** | * Prawo żądania dostępu do danych * Prawo żądania sprostowania danych * Prawo żądania usunięcia danych * Prawo żądania ograniczenia przetwarzania * Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa | |
| **Obowiązek podania danych** | Podanie przez Ciebie danych osobowych w zakresie wynikającym z prawa oświatowego jest niezbędne, aby uczestniczyć w procesie rekrutacji. | |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe oraz że niezwłocznie powiadomię Dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.  .......................................................  (podpis rodzica/opiekuna prawnego) |