**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY CZWARTEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

**Oddział:**

|  |
| --- |
|  |

 **sportowy**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Imię  |  |
| Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Województwo |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania (stały, czasowy\*) |  |
| Adres zameldowania (stały, czasowy\*) |  |
| Obwód szkolny |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU** |
| Nazwa SZKOŁY do której dziecko uczęszczało |  |
| Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej –jakiej? |  |
| Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (jeśli tak, proszę dołączyć kopię) |  |
| Informacje o dziecku np. choroba, wady rozwojowe, potrzeba przyjmowania leków w szkole, uczulenia itp. |  |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka na zajęciach religii | TAK | NIE |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka na zajęciach etyki | TAK | NIE |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ\*** |
| Imię i nazwisko matki  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Telefon  |  |
|  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA\*** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Telefon  |  |

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu rekrutacji dziecka do Szkoły Podstawowej nr 5 w Wałczu

Wałcz, ………………………. …………………………………………

 czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów\*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Wałcz, …………………………….. ……………………………………………….

 czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów\*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe jest Szkoła Podstawowa Nr 5 z siedzibą w Wałczu, os. Dolne Miasto 14a, 78-600 Wałcz .

2. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późń. zm.) oraz Rozporządzenia MEN z 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2017r. poz. 1646) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

 3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

4.Podane dane osobowe przetwarzane będą do celów rekrutacji oraz realizacji statutowej działalności szkoły.

5. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania dziecka do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodny z obowiązującymi regulacjami dotyczącymi archiwizacji.

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.

9. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem sekretariat@sp5.walcz.pl

Wałcz, ………………………. ………………………………………………….

 czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów\*