

.....
(Miejscowość i data)

**Dyrektor
Samorządowej Szkoły Podstawowej
w Wodzisławiu**

WNIOSEK

o przyjęcie do klasy pierwszej Samorządowej Szkoły Podstawowej w Wodzisławiu
dziecka spoza obwodu szkoły

Zgłaszam moje dziecko do klasy pierwszej w roku szkolnym 2023/2024.

I. Dane osobowe dziecka:

Imiona i nazwisko			
Data urodzenia			
PESEL	w przypadku braku nr PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Adres miejsca zamieszkania ^{*)}			
	wieś/ ulica/	nr domu/mieszkania	kod pocztowy poczta
Nazwa, adres i nr tel. przedszkola w którym dziecko realizuje obowiązek przedszkolny (odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne)		
Nazwa, adres i nr tel. szkoły obwodowej			

II. Imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów) dziecka:

DANE	MATKA (OPIEKUN PRAWNY 1)	OJCIEC (OPIEKUN PRAWNY 2)
Imię i nazwisko		
Numer telefonu		
Adres e-mail	podany adres e-mail zostanie związany z kontem rodzica w systemie dziennika elektronicznego	
Adres miejsca zamieszkania ^{*)}		
	wieś/ ulica/ nr domu/mieszkania	wieś/ ulica/nr domu/mieszkania
	kod pocztowy poczta	kod pocztowy poczta

* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu Cywilnego).

II. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów rekrutacji:

Kryteria rekrutacji	TAK	NIE
a) w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka,		
b) w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek itp.) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki.		

Proszę odpowiednio **wstawić znak X**

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym na dzień W przypadku zmiany podanych szkole danych kontaktowych zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania szkoły o aktualnych danych Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH

1. Administratorem danych osobowych jest: Samorządowa Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego, ul. Szkolna 4, 28-330 Wodzisław , e-mail : sekretariat@spwodzislaw.pl ; tel. 41 3806039.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail iod@spwodzislaw.pl
3. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami Prawa oświatowego (Dz.U. 2020 poz. 910 ze zm.), w tym w szczególności Rozporządzenia MEN 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 (Dz.U. 2017 poz. 1646 z póź. zm.).
4. Dane będą przetwarzane w celu realizacji statutowej działalności szkoły, w tym w celu umożliwienia korzystania z systemu dziennika elektronicznego.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty realizujące dla szkoły usługi wspierające jej statutową działalność, które przetwarzają dane w imieniu szkoły jako ich administratora. Przykładem takiego podmiotu jest dostawca systemu dziennika elektronicznego.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych dzienników lekcyjnych, zgodnie z obowiązującymi w szkole regulacjami dotyczącymi archiwizacji (zazwyczaj 5 lat od zakończenia roku szkolnego, w którym uczeń opuścił szkołę).
8. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisu §8 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. (Dz.U. 2017 poz. 1646 z póź. zm.).
9. Zgodnie z przepisami RODO przysługuje Państwu prawo:
 - a. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c. do ograniczenia przetwarzania danych,
 - d. do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(czytelny podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego 2)