****

**Szkoła Podstawowa nr 5**

im. Dzieci Polskich w Pile

al. Niepodległości 18; 64-920 Piła

Tel. 67-212-33-78

e-mail: sekretariat@sp5.pila.pl

……………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata)

……………………………………………………………………

…………………………………………………………………..

(Adres do korespondencji)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 5

im. Dzieci Polskich w Pile

aleja Niepodległości 18

64- 920 PIŁA

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej obwodowej szkoły podstawowej**

**I – Dane osobowe kandydata i rodziców**\*

**Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym**.

**\***Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o rodzicach dziecka, należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów lub osoby sprawujące pieczę zastępczą.

Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko kandydata |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Miejsce urodzenia *(do uzupełnienia po przyjęciu dziecka)* |  | | | | | | | | | | | | |
| 4. | PESEL kandydata  W przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Imiona i nazwiska:\*  - rodziców kandydata | Matki | | |  | | | | | | | | | |
| Ojca | | |  | | | | | | | | | |
| 6. | Adres stałego zameldowania kandydata  *(do uzupełnienia po przyjęciu dziecka)* | Kod pocztowy  i miejscowość | | | | |  | | | | | | | |
| Ulica | | | | |  | | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | | |  | | | | | | | |
| 7. | Numery telefonów i adres poczty elektronicznej rodziców kandydata  (CZYTELNIE) | Matki | | | | | telefon | | |  | | | | |
| e-mail | | |  | | | | |
| Ojca | | | | | telefon | | |  | | | | |
| e-mail | | |  | | | | |

**Oświadczenie rodziców o ich adresie zamieszkania** *(pełen adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Matki:** | **Podpis:** |
| **Ojca:** | **Podpis:** |

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019, poz. 1781) oraz 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).Przyjmuję do wiadomości, że:
   1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Dzieci Polskich w Pile aleja Niepodległości 18 64- 920 Piła,
   2. Administratorem Bezpieczeństwa Informacji jest Dawid Nogaj email: d.nogaj@bezpieczne-dane.eu
   3. dane będą wykorzystywane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji do szkoły,
   4. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
   5. przysługuje mi prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
   6. przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody - przed jej cofnięciem),
   7. mam prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uznam, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
   8. podanie danych jest obowiązkowe i wynika z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59).
2. Oświadczam, że dziecko **będzie/nie będzie\*** uczęszczać na lekcje religii.
3. **Wyrażam/nie wyrażam\***  zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka na potrzeby rekrutacji.

(*Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka po zakończeniu rekrutacji).*

Piła, dnia ………………………… …………………………………………………………………….

(Czytelny podpis rodziców)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Niepotrzebne skreślić.**

**Dane osobowe stwierdzono na podstawie dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy oraz aktu urodzenia dziecka.**

Piła, dnia ………………………… …………………………………………………………………….

(Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek)