Łopuszno, dnia ………………….

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łopusznie**

**ul. Strażacka 5**

**26 – 070 Łopuszno**

**Wniosek rekrutacyjny do klasy I publicznej szkoły podstawowej**

**(dotyczy uczniów zamieszkałych poza obwodem szkoły)**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łopusznie.

**I. PODSTAWOWE DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko: | | |
| Imię: | Data urodzenia: | |
| Nr PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: | |

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

…………………………..…....................... …………..………………………………

(data i podpis matki/ opiekunki prawnej) (data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)

***Załącznik nr 1***

*do Wniosku o przyjęcie do szkoły podstawowej*

**INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

**I. DODATKOWE DANE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Drugie imię: | | Miejsce urodzenia: | | | | | |
| Adres zameldowania dziecka ( wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | | Nr lokalu: | | | |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi: | | …………… km | | | | | |
| Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię o niepełnosprawności:\* | | TAK / NIE \* | | | | | |
| Stan zdrowia dziecka (informacje o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki oraz metod opiekuńczo-wychowawczych) | | ……………………………………………………………………..  …………………………………………………………………….. | | | | | |
| **Dane o szkole obwodowej szkoły podstawowej** | | | | | | | |
| Nazwa szkoły obwodowej: | | | | | | | |
| Adres szkoły obwodowej: | | | | | | | |
| **Miejsce pracy:** | matki/prawnego opiekuna: | | ojca/opiekuna prawnego: | | | | |
| **Wyrażam zgodę na:** | | | | | TAK | | NIE |
| Wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | | | | |  |  | |
| Objęcie dziecka profilaktyczną opieką medyczną w zakresie zgodnym z umową z NFZ oraz na okresową kontrolę higieny osobistej | | | | |  |  | |
| Naukę religii/etyki | | | | |  |  | |

\*niepotrzebne skreślić

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

…………………………..…....................... …………..………………………………

(data i podpis matki/ opiekunki prawnej) (data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z 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 (Dz. Urz. UE L.   
z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:**

1. Administratorem Państwa danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łopusznie, ul. Strażackiej 5, 26-070 Łopuszno, nr tel. (41) 391 40 20, e-mail: sekretariat@zslopuszno.pl**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: **inspektor@cbi24.pl** lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowania rekrutacyjnego do klasy I publicznej szkoły podstawowej dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C) RODO. Przepisy szczegółowe zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożliwością przyjęcia dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły do klasy I publicznej szkoły podstawowej.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Odbiorcami będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie.

Ponadto listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie administratora.

1. Okres przechowywania danych osobowych został określony w art. 160 ustawy Prawo oświatowe. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celu postepowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celu postepowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygniecie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postepowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
2. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
3. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
4. sprostowania danych;
5. ograniczenia przetwarzania danych;
6. żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
7. Mają Państwo prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych (Urząd Ochrony danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

…………………………..…....................... …………..………………………………

(data i podpis matki/ opiekunki prawnej) (data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)