**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Publicznej Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich**

**w Pawłowicach**

**na rok szkolny 2024/2025**

1. **Dane osobowe dziecka**

**PESEL Imię Nazwisko**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data urodzenia Miejsce urodzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

*rok miesiąc dzień*

**Adres zameldowania stałego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

**Adres zamieszkania *(wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest różny od adresu zameldowania)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

**Matka/prawna opiekunka dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*imię nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

**Ojciec/prawny opiekun dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*imię nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów rekrutacji, oraz celów związanych z realizacją zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2018 poz. 1000)

……………………………… ………………………………………………..…..

( data) ( podpisy rodziców/opiekunów składających wniosek)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

* Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe rodziców i dziecka jest :

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Pawłowicach , ul. Leszczyńska 6, 64-122 Pawłowice**

* Dane osobowe rodziców i dziecka, zebrane podczas procesu rekrutacji przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 47 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej 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.
* Odbiorcami danych osobowych dzieci i rodziców mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa (np. SIO, Sąd Rodzinny, Wydział Edukacji).
* Dane osobowe rodziców i dziecka przetwarzane będą przez okres wskazany w JRWA.
* Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
* Rodzice mają prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych wskazanych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem zgody pozostają zgodne z prawem.
* Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
* Dobrowolne jest podanie następujących danych osobowych:

- wymienionych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka),

- numerów PESEL rodziców

Podanie pozostałych danych osobowych dziecka i rodziców wymienionych w aktach prawnych jest obligatoryjne.

* Dane osobowe przetwarzane przez **Publiczną Szkołę Podstawową im. Powstańców Wielkopolskich w Pawłowicach ul. Leszczyńska 6 , 64-122 Pawłowice**, nie podlegają profilowaniu.
* Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email [kas5@poczta.onet.pl](mailto:kas5@poczta.onet.pl) lub na adres Administratora danych z dopiskiem IOD.

…………………………………………………

( podpisy rodziców/opiekunów prawnych)