

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. WINCENTEGO BURKA W GAŁKOWICACH

Proszę o przyjęcie mojej/mojego* córki/syna* w roku szkolnym
do klasy

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL*										
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
Imię*					Drugie Imię					
Nazwisko*					Data urodzenia*					

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość Kod pocztowy *	
Ulica*			Nr domu*/Nr mieszkania	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym)	TAK	NIE

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic/Opiekun prawny		
*Imię		*Nazwisko	

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Województwo			Powiat	
Gmina			Miejscowość Kod pocztowy	
Ulica			Nr domu/Nr mieszkania	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic/Opiekun prawny		
*Imię		*Nazwisko	

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Województwo			Powiat	
Gmina			Miejscowość Kod pocztowy	
Ulica			Nr domu/Nr mieszkania	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon kontaktowy	

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. WINCENTEGO BURKA W GAŁKOWICACH

Adres e-mail**	
-----------------------	--

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia do klasy I szkoły podstawowej na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z2017r., poz. 59 z późn. zm.) - zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.), który zezwala na przetwarzanie danych osobowych, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Art. 27 ust. 2 pkt 2 wyżej wymienionej ustawy stanowi jednocześnie podstawę przetwarzania danych o stanie zdrowia, jeżeli zezwala na to przepis szczególny innej ustawy.

Podstawą zbierania i przetwarzania przedmiotowych danych osobowych jest art. 150 ust. 1 i 2 ustawy Prawo oświatowe, zgodnie z którym, wniosek o przyjęcie do szkoły podstawowej zawiera:

- 1) imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
- 2) imiona, nazwiska i adres zamieszkania rodziców kandydata;
- 3) adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata;

Pozostałe dane przetwarzane są zgodnie z 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (zgoda rodziców/prawych opiekunów) w zakresie organizacji kształcenia, o której mowa w art. 127 ust. 1, ust. 4 i ust. 14 oraz art. 36 ust. 1 i 2 ustawy Prawo oświatowe.

Administratorem danych osobowych zawartych w przedmiotowym wniosku jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Wincentego Burka w Gałkowicach, Gałkowice 19, 27-620 Dwikozy.

Mam świadomość przysługującego mi prawa określonego w art. 32 ust. 1 ww. ustawy o ochronie danych osobowych oraz do sprostowania danych.

Z dniem 25 maja 2018 r. dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*	TAK	NIE
---	-----	-----

.....

(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)