Data złożenia	
Podpis przyjmującego	

ZGŁOSZENIE DO OBWODOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do

klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Młodych Bohaterów w Szewcach

A. Dane osobowe dziecka

DANEIDENTYFIKACYJNEDZIECKA											
Imię / imiona*											
Nazwisko / nazwiska*											
PESEL*											
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:										
data urodzenia*	dzień		miesiąc		rok						
miejsce urodzenia											

DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW		
	matka	**ojciec**
imię*		
nazwisko*		
telefon kontaktowy*		
adres e-mail		

ADRESYZAMIESZKANIA*						
	dziecko		**matka**		**ojciec**	
miejscowość*						
ulica*						
nr domu* / nr mieszk.*						
kod pocztowy*						
poczta*						

* Oświadczenie o zamieszkaniu na terenie gminy Wisznia Mała

B. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

(Dz. U. z 2018r. poz. 996 ze zm.)*

.....

.....

.....

.....

.....

* Art.155.: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych **rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka**.

C. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……..

(podpis matki) *i/lub* *(podpis ojca)*

D. Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) administratorami danych są jednostki wymienione we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję Panią / Pana, że administratorem danych osobowych jest Dyrektor **ZSP w Szewcach ul. Strzeszowska 7 55-114 Wisznia Mała.** Kontakt do Inspektora Danych Osobowych możliwy jest pod adresem mailowym: abi@adametronics.pl, pod nr tel.: 608294903, Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły. Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Państwa dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym w instrukcji kancelaryjnej. Odbiorcami
Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisu prawa. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

….…… ……

(podpis matki) *i/lub* *(podpis ojca)*

……..……

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY WISZNIA MAŁA

Imiona i nazwiska rodziców

……

Adres zamieszkania rodziców kandydata i kandydata:

……

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..……. ……..

(miejscowość, data) *(czytelny podpis rodzica)*