**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SĘDZINKU NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

( wniosek składamy w terminie od 03 do 28 lutego 2020r.)

**DANE DZIECKA**:

IMIĘ / IMIONA I NAZWISKO DZIECKA: ………………………………………………...

DATA I MIEJSCE URODZENIA : ………………………………………………………….

NUMER PESEL : ……………………………………………………………………………..

ADRES ZAMIESZKANIA ( miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu )

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

ADRES ZAMELDOWANIA ( jeśli jest inny niż zamieszkania )

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

( Z uwagi na ewidencję spełniania obowiązku szkolnego w miejscu zameldowania dziecka, prosimy o podanie adresu szkoły celem przekazania informacji między szkołami, że dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny w naszej placówce.):

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

NUMER TELEFONU MATKI : ……………………………………………………………...

NUMER TELEFONU OJCA : ………………………………………………………………..

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW /
OSÓB SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ:

IMIĘ I NAZWISKO MATKI : ……………………………………………………………….

MIEJSCE ZATRUDNIENIA / NAZWA ZAKŁADU PRACY:

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

IMIĘ I NAZWISKO OJCA: ………………………………………………………………….

MIEJSCE ZATRUDNIENIA / NAZWA ZAKŁADU PRACY:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DODATKOWE INFORMACJE DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE DO KLASY I**

 **NA ROK SZKOLNY 2020 /2021**

**DANE DOTYCZĄCE RODZINY**:

RODZINA PEŁNA / RODZINA NIEPEŁNA (właściwe proszę podkreślić )

RODZEŃSTWO ( imię, nazwisko, rok urodzenia):

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY ( właściwe proszę podkreślić ) NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH W ZAKRESIE UMOŻLIWIAJĄCYM SPRAWOWANIE PRZEZ SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ W SĘDZINKU OPIEKI NAD MOIM DZIECKIEM.

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY ( właściwe proszę podkreślić)

NA BEZTERINOWE FOTOGRAFOWANIE MOJEGO DZIECKA I UMIESZCZANIE ZDJĘĆ MOJEGO DZIECKA NA STRONIE INTERNETOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SĘDZINKU : [www.spsedzinko.szkolnastrona.pl](http://www.spsedzinko.szkolnastrona.pl)

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY ( właściwe proszę podkreślić)

NA UCZESTNICTWO MOJEGO DZIECKA W LEKCJACH RELIGII.

MOJE DZIECKO NA DZIEŃ 01.09.2020r. NIE UKOŃCZYŁO 7 LAT UPOWAŻNIAM DO PRZYPROWADZANIA MOJEGO DZIECKA DO SZKOŁY I ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA ZE SZKOŁY NASTĘPUJĄCE OSOBY

(proszę podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu, telefon ):

1. …………………………………………………………………………………………...
2. …………………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………………...

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY ( właściwe proszę podkreślić ) NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO W SYTUACJI ZAGRAŻAJĄCEJ ZDROWIU I ŻYCIU MOJEGO DZIECKA.

WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM ZGODY ( właściwe proszę podkreślić )

 NA ROZMOWY LUB BADANIA MOJEGO DZIECKA PRZEZ PEDAGOGA SZKOLNEGO LUB LOGOPEDĘ.

Do wniosku proszę dołączyć : kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka, opinię PPP , kserokopię dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą.

CZYTELNE PODPISY RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW / OSÓB SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ

PODPIS MATKI / PRAWNEGO OPIEKUNA …………………………………………….

PODPIS OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA ……………………………………………..

Data : …………………………………………

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Sędzinku.

Kontakt:

a) listownie: Sędzinko, ul. Szkolna 9, 64-552 Sędziny

b) za pośrednictwem poczty elektronicznej : sedzinko\_sp@wp.pl

c) telefon / fax 61-29 18 804

W szkole wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych.

Kontakt:

a) listownie: Sędzinko, ul. Szkolna 9, 64-552 Sędziny

b) za pośrednictwem poczty elektronicznej :sedzinko\_sp@wp.pl

Celem przetwarzania danych jest rekrutacja do klasy 1 Szkoły Podstawowej .

* Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe ( Dz. U. 2017 poz. 59 ).

Do odbiorców danych osobowych dzieci oraz ich rodziców i opiekunów prawnych należą:

1. Gmina Duszniki
2. Ministerstwo Edukacji Narodowej przez system SIO
3. Kuratorium Oświaty w Poznaniu
4. Rada Rodziców

Dokumentacja rekrutacyjna przechowywana jest w szkole przez okres nauki i następnie w celu archiwizacji przez okres wymagany przepisami o archiwizacji: Ustawa z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.1983 nr 38 poz. 173) oraz Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe ( DZ. U. 2017 poz.59 ) i Ustawą z dnia 7 września 1991 nr 95 poz. 425).

Prawa osób, których dane dotyczą .Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawienia) swoich danych;

c) prawo do usunięcia swoich danych osobowych;

d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;

e) prawo do wniesienia skargi do PUODO ( na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa )

Wszystkie informacje przekazywane przez Państwa wymagane są przepisami ustawy.

PODPIS MATKI / PRAWNEGO OPIEKUNA …………………………………………….

PODPIS OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA ……………………………………………..

Data : ………………………………………