**DYREKTOR**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**W ŁABUŃKACH PIERWSZYCH**

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPOZA OBWODU**

**I. INFORMACJA O DZIECKU**

**Imię i nazwisko dziecka:**

|  |
| --- |
|  |

**Data urodzenia:**

|  |
| --- |
|  |

**PESEL:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania:**

|  |
| --- |
|  |

**Imiona i nazwiska rodziców oraz numery telefonów i adresy e-mail:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzice/Opiekunowie** | **Matka** | **Ojciec** |
| **Imię/imiona i nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |

**II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w regulaminie rekrutacji do klas pierwszych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria** | **Zaznaczyć TAK/NIE** | **Punkty** |
| Dziecko posiadające rodzeństwo aktualnie uczące się w SP |  |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo zgłaszane jest jednocześnie po raz pierwszy do SP do klasy programowo wyższej  |  |  |
| Dziecko, które uczęszczało do przedszkola znajdującego się na terenie obwodu  |  |  |
| Dziecko dla którego SP jest najbliższa miejsca pracy jednego z rodziców  |  |  |
| Dziecko, którego jedno z rodziców/opiekunów prawnych jest absolwentem szkoły  |  |  |
| Dziecko, którego krewni wspierający rodziców (opiekunów) w opiece nad dzieckiem zamieszkują w obwodzie |  |  |
| Dziecko pracownika SP |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem.

**Informujemy że:**

1. Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Prymasa Stefana Wyszyńskiego z siedzibą w Łabuńkach Pierwszych 178, 22-437 Łabunie tel. 84 616 22 02

e-mali sp.lab1@onet.eu.

1. Celem zbierania danych jest prawidłowe prowadzenie dokumentacji ucznia.
2. Podstawa przetwarzania jest art.6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia
lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i ich podanie jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przyjęcie kandydata do szkoły.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki w szkole, a następnie w celach archiwalnych przez 50 lat.

Data i podpis przyjęcia wniosku: Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

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

 (wypełnia placówka) …………………………………………………………………………….

**Załącznik do zgłoszenia**

**INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU:**

**Drugie imię dziecka:**

|  |
| --- |
|  |

**Miejsce urodzenia dziecka:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres szkoły obwodowej:**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam że wyrażam/ nie wyrażam\* zgody na uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii/etyki.

Oświadczam że wyrażam/nie wyrażam\* zgody na zbieranie przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako rodzica (opiekuna prawnego) oraz wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły przez
Szkołę Podstawową im. Prymasa Stefana Wyszyńskiego w Łabuńkach Pierwszych, Łabuńki Pierwsze 178, 22-437 Łabunie w zakresie działalności dydaktyczno - wychowawczo- opiekuńczej.

 Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w zgłoszeniu
o przyjęcie do szkoły. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może być wycofane w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

data czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić