**Zgłoszenie dziecka do szkoły**

**Zgłoszenie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 3   
im. 10 Pułku Strzelców Konnych w Łańcucie**

**rok szkolny ……………………….do klasy…………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku\* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* | |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |
| Imiona\* | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwisko\* | |  | | | | | Data urodzenia\* | | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia\* | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość\* | |  | | | | | Gmina\* | | | | |  | | | |
| Ulica\* | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* | |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość\* |  | | | | | Gmina\* | | | | |  | | | | |
| Ulica\* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | | | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Miejscowość\* |  | | | Gmina\* |  | |
| Ulica\* |  | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | Kod pocztowy\* |  | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | |
| Adres e-mail\* | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | | | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Gmina\* |  | | | Miejscowość\* |  | |
| Ulica\* |  | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | Kod pocztowy\* |  | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | |
| Adres e-mail\* | |  | | | | |

***\*oznaczone pola wymagane***

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

**(**orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, informacje o stanie zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, inne).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność  
 z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów.

Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników.

**Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO), informuję że:

1. Administratorem danych osobowych uczniów i rodziców/opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. 10 Pułku Strzelców Konnych w Łańcucie. Z Administratorem można skontaktować się listownie: 37-100 Łańcut, ul. 29 Listopada 21, e-mailowo: [sp3lancut@poczta.onet.pl](mailto:sp3lancut@poczta.onet.pl) oraz telefonicznie: 17 225 2434 lub 515 122 281
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Konrad Krupa, z którym można się skontaktować e-mailowo: [iod@um-lancut.pl](mailto:iod@um-lancut.pl) oraz telefonicznie: 665 893 252.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Podstawowej nr 3 im. 10 Pułku Strzelców Konnych w Łańcucie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. h) RODO,   
   tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe– w minimalnym wymaganym przez prawo zakresie. Dane wykraczające poza ww. zakres przetwarzane będą wyłącznie na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, po wcześniejszym jej uzyskaniu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO.
4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Odbiorcą danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; w pozostałych przypadkach odbiorcami danych mogą być inne podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych ze Szkołą przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. 10 Pułku Strzelców Konnych w Łańcucie.
6. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu,   
   w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki- przez okres jednego roku.
7. Z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3 lit. b), lit. d) i lit. e), art. 20, art. 21 ust. 1 RODO, posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i danych swoich dzieci oraz prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie -   
   w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).
8. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, zaś w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Niepodanie danych wymaganych przez przepisy prawa skutkuje niemożliwością uczestnictwa w rekrutacji. Nieobowiązkowe jest podanie danych objętych zgodą na ich przetwarzanie.
10. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

*……………………………………………… ……………………………………….*

***podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego***

**Klauzula zgody:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z rekrutacją zgodnie z art.6 ust.1 lit. a  rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych lub liście dzieci nieprzyjętych.

*……………………………………………… ……………………………………….*

***podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego***

**Przyjęcie wniosku przez dyrektora szkoły:**

data: ................................

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

(*podpis dyrektora)*