Dyrektor

Szkoły Podstawowej w Jastrzębiu

Wniosek o przyjęcie dziecka

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Jastrzębiu

(z obwodu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** *(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)* | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| imiona |  | | | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| seria i numer paszportu  (w przypadku braku nr PESEL) |  | | | | | | | | | | | | | |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Matka / opiekun prawny** | | | | | | | **Ojciec / opiekun prawny** | | | | | | |
| imię |  | | | | | | |  | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowość z kodem |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Adres (ulica, nr domu i mieszkania) |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | |
| adres poczty elektronicznej  (o ile posiadają) |  | | | | | | |  | | | | | | |
| telefon komórkowy |  | | | | | | |  | | | | | | |
| telefon domowy |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **III. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych** | | | | | | | | | | | | | |
| - Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy).  - Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych wzwiązku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Jastrzębiu dla potrzeb rekrutacji. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych, prawo do ich poprawiania i usunięcia oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych innym państwom, ani organizacjom międzynarodowych. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. | | | | | | | | | | | | | |

**Data i podpis matki/prawnej opiekunki Data i podpis ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIA**

Proszę o zorganizowanie lekcji religii dla mojego dziecka ……………………………………………………………………………………

przez cały czas trwania wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej **TAK/NIE\***

\*Niepotrzebne skreślić

**…………………………………… ……………………………………………………………………………………..**

*data* *czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata*

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pośrednich **wyrażam/ nie wyrażam\*** zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas jego pobytu w Szkole Podstawowej w Jastrzębiu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Niniejsza zgoda:

a)nie jest ograniczona czasowo,

b)dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej Szkoły, gazetach, Internecie i innego medium,

c)dotyczy wykorzystania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć organizowanych przez Szkołę Podstawową w Jastrzębiu.

**\*Niepotrzebne skreślić**

**…………………………………… ……………………………………………………………………………………..**

*data* *czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata*