

ZGŁOSZENIE

DO OBWODOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. H. SIENKIEWICZA w WOLI KAMOCKIEJ na rok szkolny 2020-2021

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej

A. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA											
imię*											
drugie imię*											
nazwisko*											
PESEL*											
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:										
data urodzenia*	dzień		miesiąc		Rok		Miejscowość urodzenia				
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH											
matka (opiekun prawny 1)						ojciec (opiekun prawny 2)					
imię*											
nazwisko*											
telefon kontaktowy											
adres e-mail											
ADRESY ZAMIESZKANIA											
dziecko				matka (opiekun prawny 1)				ojciec (opiekun prawny 2)			
miejscowość*											
ulica*											
nr domu*	nr mieszk.*										
kod pocztowy*											
poczta*											

Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

- Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Woli Kamockiej (Wola Kamocka 30, 97-306 Grabica) reprezentowana przez Dyrektora Szkoły mgr Małgorzatę Michalik, tel: 44 616 11 10, e-mail: spwolka@op.pl
- z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: marcin.konieczny@gptogatus.pl
- celem przetwarzania danych jest przeprowadzenie naboru do szkoły, a podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 150 ustawy Prawo oświatowe;
- podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych jest odrzucenie wniosku;
- podane dane będą przechowywane przez okres edukacji w przypadku przyjęcia do placówki lub przez okres jednego roku w przypadku nieprzyjęcia – z zachowaniem przepisów art. 160 ustawy Prawo oświatowe;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

Wola Kamocka,r.

B. Oświadczenie wnioskodawcy

Klauzula: „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)