

Sopot, dnia

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mojego dziecka **do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 im. Gen. Władysława Sikorskiego w Sopocie w roku szkolnym **2026 / 2027**

Informacje osobowe kandydata:

1. Nazwisko
2. Imiona (1) (2)
3. Data urodzenia: dzień miesiąc (słownie) rok
4. Miejsce urodzenia: miejscowość woj.
5. PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)
6. Adres **zameldowania** kandydata:

.....
.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

7. Adres **zamieszkania** kandydata:

.....
.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

8. Dane prawnych opiekunów

MATKA/PRAWNY OPIEKUN			
Imiona			
nazwisko			
Adres zamieszkania			
Kod pocztowy		miejscowość	
ulica			
Nr domu		Nr mieszkania	
Adres poczty elektronicznej		Nr tel.	

OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN			
Imiona			
nazwisko			
Adres zamieszkania			
Kod pocztowy		miejscowość	
ulica			
Nr domu		Nr mieszkania	

Adres poczty elektronicznej		Nr tel.	
-----------------------------	--	---------	--

9. Nazwa i adres szkoły podstawowej rejonowej ze względu na miejsce zameldowania dziecka

.....

10. Nazwa i adres przedszkola, w którym dziecko realizowało obowiązek przedszkolny

.....

RODO – KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. OCHRONY DANYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej Rozporządzenie RODO ze zmianami) – informujemy, że:

Administrator Danych Osobowych	Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 w Sopocie ul. Kolberga 15 email: sp9@sp9.edu.pl tel 58 551-90-96
Inspektor Ochrony Danych	Sabina Baczyńska, ul. Tadeusza Kościuszki 22-24, 81-704 Sopot – pokój nr 9 email: rodo@ckusopot.pl / tel. 58 551 00 11 wew. 46
Podstawa prawna i cel przetwarzania danych osobowych	Nasza szkoła przetwarza dane osobowe dzieci, ich rodziców lub opiekunów prawnych oraz nauczycieli. Celem przetwarzania jest realizacja obowiązków nałożonych przez przepisy prawa, w tym w szczególności: ustawę z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, ustawę z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 roku o systemie informacji oświatowej, ustawę z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela lub zgodę osoby, której dane dotyczą.
Planowany okres przechowywania danych	Tak długo jak wymagają tego przepisy prawa (Instrukcja kancelaryjna i archiwalna)
Twoje prawa	Masz prawo do: – dobrowolności podania swoich danych osobowych – dostępu do swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia lub usunięcia – wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych – cofnąć w dowolnym momencie wyrażoną zgodę – wnieść skargę do organu nadzorczego w razie uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO
Udostępnianie danych innym podmiotom	UDOSTĘPNIAMY pozyskane dane osobowe innym podmiotom tylko w uzasadnionych przypadkach, na podstawie i w granicach prawa. Przykładem takich Instytucji jest np. Ministerstwo Edukacji Narodowej, Kuratorium Oświaty, Urząd Miasta Sopot, Policja.
Przekazywanie danych	NIE PRZEKAZUJEMY danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
Powierzanie przetwarzania danych	Gdybyśmy mieli powierzyć Twoje dane osobowe to tylko na podstawie pisemnej UMOWY POWIERZENIA.
Profilowanie	Osoba, której dane dotyczą, NIE PODLEGA profilowaniu.

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

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

Sopot, dnia

Oświadczenie

W przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na publikację wizerunku mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

na szkolnej stronie internetowej www.sp9.edu.pl , profilu szkoły na portalach społecznościowych i w materiałach promocyjnych, mediach, tablicach informacyjnych na terenie szkoły, gazetce szkolnej oraz na nieodpłatne wykorzystanie i publikowanie prac plastycznych, pisemnych, multimedialnych wytworzonych przez moje dziecko w ramach pracy dydaktyczno- wychowawczej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 im. Gen. Władysława Sikorskiego w Sopocie.

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

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

* **niepotrzebne skreślić**

.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

Sopot, dnia

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 9
w Sopocie

OŚWIADCZENIE **rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.) wyrażam (-y) życzenie uczestniczenia mojego/-ej) (naszego/-ej) syna/córki pozostającego/-ej pod moją (naszą) opieką:

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

od roku szkolnego 20...../ 20..... w następujących zajęciach edukacyjnych:

religia*	
etyka*	
żadnego z tych przedmiotów*	

***Wybór danego przedmiotu proszę zaznaczyć: X**

Wybór danego przedmiotu, będzie dla ucznia przedmiotem obowiązkowym.

Z poważaniem

.....

.....

(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 w Sopocie 81-881 przy ul. Kolberga 15, e-mail: sp9@sp9.edu.pl, tel. 58 551-90-96.. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: rodo@ckusopot.pl lub listownie na adres: Centrum Kształcenia Ustawicznego ul. Tadeusza Kościuszki 22-24, 81-704 Sopot z dopiskiem „RODO”.

Dane przetwarzane są zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych wyłącznie w celu dla którego są zbierane. Dane osobowe nie są udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa i nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu dla którego są zbierane. Dane są przechowywane nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym

momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Podającemu dane przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

Sopot, dnia

.....
.....
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych ucznia

.....
.....
adres zamieszkania

.....
.....
numery telefonów rodziców/ opiekunów prawnych

Zgoda na objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną

Wyrażam/y zgodę - nie wyrażam/y zgody* na objęcie opieką psychologiczno-pedagogiczną
mojego

dziecka
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 im. Władysława Sikorskiego w Sopocie.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2013 poz. 532 z późniejszymi zmianami); Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591).

***niepotrzebne skreślić**

.....
.....
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)