

**ZGŁOSZENIE UCZNIA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W ŁAGOWIE/ SZKOŁY FILIALNEJ W LECHÓWKU*
na rok szkolny 2024/2025**

I.1. Imię i nazwisko kandydata.....;

2. Data i miejsce urodzenia kandydata

3. Numer PESEL kandydata.....;

4. Adres zamieszkania kandydata,

Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość – *tylko w przypadku braku numeru PESEL*

5. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego kandydata.....

.....;

6. Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego kandydata.....

.....;

7. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu matki/opiekuna prawnego kandydata.....

8. Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego kandydata.....;

9. Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego kandydata.....

.....;

10. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu ojca/opiekuna prawnego kandydata.....

.....

II. Dodatkowe informacje o dziecku.

Uznane przez rodziców za istotne, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, podane w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki .

.....

.....

III. Załącznik do wniosku (art.151 ust. Prawo Oświatowe Dz. U. z 2023r. poz. 900):

- ☐ **Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata** opatrzonego klauzulą następującej treści: „, *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....,dnia

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dotyczącym przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej w Łagowie w roku szkolnym 2024/2025.

Przyjmuję do wiadomości, że:

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Gminny Zespół Szkół w Łagowie, ul. Zapłotnia 2, 26-025 Łagów**, tel. **41 30 74 018, 41 30 74 730**, e-mail: **gzslagow1@gmail.com** dalej: **Administrator**.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl** lub listownie na adres siedziby Administratora.
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej organizacji zajęć przez Administratora , zgodnie z udzieloną przez Panią/Pana zgodą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa.
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani /Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Placówce.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych.
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego zorganizowania zajęć dla Pani/Pana dziecka.
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczęszczania dziecka do placówki są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje niemożnością realizowania zadań przez placówkę względem dziecka. Podanie danych udostępnionych na podstawie zgody dobrowolne, a brak zgody spowoduje niemożność zrealizowania zamierzonego celu, lecz nie wpłynie na realizację głównych zadań przez placówkę względem dziecka.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

