*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji*

*dzieci do oddziału przedszkolnego*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie  
w roku szkolnym 2020/2021**

**I. PODANIE**

Proszę o przyjęcie dziecka …………………………………………………………..................

(*Imię i nazwisko dziecka)*

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie w roku szkolnym 2020/2021

**II. DANE DZIECKA**

1.Imiona i nazwisko dziecka.........................................................................................................

2.Adres zamieszkania dziecka .....................................................................................................

3.Adres zameldowania dziecka *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)*

…………………………………………………………………………………………………..

4.Data i miejsce urodzenia ...........................................................................................................

5.PESEL

6. Szkoła/przedszkole, w której obwodzie mieszka dziecko (nazwa i adres szkoły/przedszkola)

…………………………………………………………………………………………………... **III. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA/PRAWNY OPIEKUN**\* | **OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN**\* |
| 1. Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna\* | 1. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna\* |
| 2 Adres zameldowania*(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)*  ………………………………………………...  ………………………………………………… | 2. Adres zameldowania*(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)*  ………………………………………………...  ………………………………………………… |
| 3. Adres zamieszkania  …………………………………………….. | 3. Adres zamieszkania  ………………………………………………… |
| 4. Telefon kontaktowy………………………..  Adres poczty elektronicznej  ……………………………………………. | 4. Telefon kontaktowy …………………………  Adres poczty elektronicznej  …………………………………………… |

**IV INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka  w zajęciach z religii/etyki (niepotrzebne skreślić) | **Tak** | **Nie** | |
| Numer telefonu do rodziców/ opiekunów w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka | **Numer domowy** | **Inny numer – praca** | |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu\*  (w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu). | **TAK** | **NIE** | |
| Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie wg uznania rodziców (opiekunów), np.: stała choroba, wady rozwojowe dziecka, kalectwo, dieta, itp. |  | | |
| Liczba dzieci w rodzinie  (podać imiona i rok urodzenia) |  | | |
| Rodzina | pełna | | niepełna |

**III. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie.

**IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. Uprzedzony/eni o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam/y, że dane przedstawione w karcie są prawdziwe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku  …………………………… | Czytelny podpis  ………………………………  matki/prawnej opiekunki | Czytelny podpis  …………………………..  ojca/prawnego opiekuna |

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA INFORMACYJNA (P)**

**dotyczy czynności, gdy dane są** **przetwarzane są na podstawie przepisów prawa**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz.U.UE.L. z 2016 r. nr 119, s. 1) (dalej: RODO)

**informujemy, że**:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie**

Inspektorem Ochrony Danych jest, **Jarosław Czerw** adres e-mail: [**iodo@belzyce.pl**](mailto:iodo@belzyce.pl), adres do korespondencji: : **Matczyn 9; 24-200 Bełżyce**

1. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Odbiorcami Pana/i danych osobowych będą odbiorcy - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez okres - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
2. Posiada Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – z przyczyn związanych z Pana/i szczególną sytuacją - wobec przetwarzania danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e) RODO (jeśli przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi), w tym profilowania na podstawie tych przepisów. W przypadku wniesienia sprzeciwu Administratorowi nie wolno przetwarzać danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
3. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie Pana/i danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów obowiązującego prawa („wymóg ustawowy”) - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Konsekwencją niepodania danych jest uniemożliwienie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub uniemożliwienie wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
5. Pana/i dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
7. Rejestr Czynności Przetwarzania Danych obowiązujący w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** dostępny jest do wglądu w sekretariacie **Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie**

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją.

…………………………………….

data i podpis (czytelny)

**KARTA INFORMACYJNA (PR)**

**dotyczy czynności, gdy dane dziecka są** **przetwarzane na podstawie przepisów prawa**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz.U.UE.L. z 2016 r. nr 119, s. 1) (dalej: RODO)

**informujemy, że**:

Administratorem danych osobowych Pana/i dziecka jest **Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Inspektorem Ochrony Danych jest : **Matczyn 9; 24-200 Bełżyce** jest **Jarosław Czerw** , adres e-mail: [**iodo@belzyce.pl**](mailto:iodo@belzyce.pl)., adres do korespondencji: : **Matczyn 9; 24-200 Bełżyce** Dane osobowe Pana/i dziecka będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Odbiorcami danych osobowych Pana/i dziecka będą odbiorcy - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Dane osobowe Pana/i dziecka przechowywane będą przez okres - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pana/i dziecka, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

1. Posiada Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych Pana/i dziecka - z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją Pana/i dziecka - wobec przetwarzania danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e) RODO (jeśli przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi), w tym profilowania na podstawie tych przepisów. W przypadku wniesienia sprzeciwu Administratorowi nie wolno przetwarzać danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
2. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Podanie danych osobowych Pana/i dziecka jest wymogiem wynikającym z przepisów obowiązującego prawa („wymóg ustawowy”) - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Konsekwencją niepodania danych jest uniemożliwienie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze lub uniemożliwienie wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
4. Dane osobowe Pana/i dziecka nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).
5. Dane osobowe Pana/i dziecka nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
6. Rejestr Czynności Przetwarzania Danych obowiązujący w **Szkole Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** dostępny jest do wglądu w sekretariacie **Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Operacji Most I w Matczynie** Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją.

…………………………………….

data i podpis (czytelny)

*…………………………… ……………………………………*

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