**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY**

**ZAMIESZKUJĄCEGO W OBWODZIE PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2**

**IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W GOGOLINIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ….w roku szkolnym 2024/2025

**DANE KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię - imiona | Nazwisko | Data urodzenia, miejsce |
|  |  |  |
| Adres : | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

……………………………………………………………………………………………………………

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA**

**Matki/prawnej opiekunki kandydata:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Nr telefonu kontaktowego | | |
| komórka | dom | praca |
|  |  |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  | | |
| Adres zamieszkania | |  | | |

**Ojca/prawnego opiekuna kandydata:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | | Nr telefonu kontaktowego | | |
| komórka | dom | praca |
|  |  | |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej | | |  | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | |

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

miejscowość, data podpis matki kandydata/ podpis ojca kandydata/

prawnej opiekunki kandydata prawnego opiekuna kandydata

**Klauzula informacyjna – rekrutacja uczniów.**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej RODO informuję, iż:

* + - 1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 2 Im. Kornela Makuszyńskiego w Gogolinie ul. Strzelecka 39 47-320 Gogolin
      2. Inspektorem Ochrony Danych jest Marek Adamaszek, z którym można się skontaktować   
         e -mailowo: abi@adametronics.pl oraz telefonicznie: +48 608294903
      3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie:
    1. art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. h RODO a dokładnie w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.),
       1. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
       2. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres określony w przepisach prawa.
       3. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
       4. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
       5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

……………………………. …………………………….

podpis matki ( prawnej opiekunki ) podpis ojca (prawnego opiekuna)