**DLA DZIECI SPOZA OBWODU SZKOŁY**

Data złożenia wniosku Dobranowice, dnia………………………

**Wniosek kandydata do I klasy**

 **Szkoły Podstawowej w Dobranowicach**

 **na rok szkolny 2021/2022**

1. *Dane osobowe dziecka:*

|  |  |
| --- | --- |
| imię/ imiona dziecka |  |
| nazwisko |  |
| data urodzenia |  |
| miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |

1. *Adres zameldowania dziecka:*

|  |  |
| --- | --- |
| województwo |  |
| powiat |  |
| gmina |  |
| ulica |  |
| miejscowość |  |
| nr domu /nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| województwo |  |
| powiat |  |
| gmina |  |
| ulica |  |
| miejscowość |  |
| nr domu /nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  |

1. *Dodatkowe informacje o dziecku:*

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną |  TAK NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane Zespół do Spraw Orzecznictwa |  TAK NIE |
| Dodatkowe informacje o dziecku( stan zdrowia, rozwój fizyczny, stosowana dieta, przyjmowane na stałe leki ). |  |

1. *Dane osobowe matki( opiekuna prawnego):*

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |

1. *Adres zamieszkania:*

|  |  |
| --- | --- |
| województwo |  |
| powiat |  |
| gmina |  |
| ulica |  |
| miejscowość |  |
| nr domu /nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  |

1. *Dane kontaktowe:*

|  |  |
| --- | --- |
| nr telefonu |  |
| adres e – mail |  |

1. *Dane osobowe ojca ( opiekuna prawnego):*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

1. *Adres zamieszkania:*

|  |  |
| --- | --- |
| województwo |  |
| powiat |  |
| gmina |  |
| ulica |  |
| miejscowość |  |
| nr domu /nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  |

1. *Dane kontaktowe:*

|  |  |
| --- | --- |
| nr telefonu |  |
| adres e – mail |  |

***Oświadczenie dotyczące treści wniosku***

Oświadczam, że wszystkie podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………… ………………………………

 data i podpis rodzica I data i podpis rodzica I

***Obowiązek informacyjny***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
(Dz. U. UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej **„RODO”** informuje się, że:

1) Administratorem zbieranych i przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest:

**Szkoła Podstawowa w Dobranowicach, Dobranowice 121, 32 – 020 Wieliczka**

reprezentowana przez **p.o. Dyrektora Szkoły – Małgorzatę Bugaj tel. 501 453 091**

2) W sprawie ochrony danych osobowych, może Pani/Pan kontaktować z inspektorem RODO
**p. Jackiem Krzyżaniakiem** się pod adresem iod@synergiaconsulting.pl lub telefonem: **500 610 605**

3) Pani/Pana dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu wykonywania przez Szkołę ustawowych zadań publicznych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) oraz w innych regulacjach.

4) Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.). W tym okresie ma Pani/Pan prawo dostępu do podanych we wniosku danych oraz ich sprostowania.

5) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym,
 niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

6) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie jest obowiązkowe.

8) Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu,
w tym profilowaniu