**ZGŁOSZENIE  
DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W ŁĘCZNEJ  
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Na podstawie art.133 ust.1 oraz art.151 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe   
(Dz.U. z 2021 r.poz.1082 z późn. zm.)

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka**………………………………………………………………………… **do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Tadeusza Kościuszki w Łęcznej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  | |  | | |  |  |  | | |  |  |  |
| W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imiona** | **1.** | | | | | | | **2.** | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | **Narodowość** | | | | |  | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obywatelstwo** |  | | | | W przypadku innego niż polskie podać zasady na jakich dziecko przebywa w Polsce np.Karta Polska. Karta stałego pobytu lub inny dokument. | | | | | | | |  | | | |
| **Dane osobowe matki/ opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Opiekun** | **Jest rodzicem** | | | | | | | | | **Jest opiekunem prawnym** | | | | | | |
| **Imiona** |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej** |  | | | | | | | | **Nr telefonu** | | | | |  | | |
| **Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Opiekun** | **Jest rodzicem** | | | | | | | | | **Jest opiekunem prawnym** | | | | | | |
| **Imiona** |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej** |  | | | | | | | | **Nr telefonu** | | | | |  | | |

**Pouczenie:**

1.Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu i załącznikach do zgłoszenia będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnymprowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz.1082 z późn. zm.).

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, Dz.U.UE.L.2016.119.1 – dalej:RODO informuję,że:**

1.Administratorem przetwarzanych danych w ramach procesu rekrutacji jest Szkoła Podstawowa nr2 im. Tadeusza Kościuszki, ul.Szkolna 53 i Marszałka Piłsudskiego 12, 21-010 Łęczna,   
nr kontaktowy 81 5315593.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu   
e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia.

4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art.6 ust.1 lit.e) lub f) RODO.   
Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe   
(Dz.U. z 2021 r. poz.1082 z późn. zm.)

5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do klasy I publicznej szkoły podstawowej.

6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzających je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Odbiorcami danych będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie.

7. Dane osobowe dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły przetwarzane są do końca okresu,   
w których uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Administrator będzie przetwarzać dane w dalszych celach, tj. w związku z koniecznością archiwizacji dokumentacji.

8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:   
a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;   
b) sprostowania danych;  
c) ograniczenia przetwarzania;   
d) żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art.17 ust. 1 RODO.

9. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,   
00-193 Warszawa).

**Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

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

( miejscowość, data ) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE   
o miejscu zamieszkania kandydata i jego rodziców prawnych opiekunów**

Zgodnie z art.151 ust.2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) oświadczam, że syn/córka …………………………………………………………………………………………..........  
mieszka w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 2 pod wskazanym adresem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |

**Jednocześnie informuję, że moje dziecko jest zameldowane:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania kandydata** | | | |
| województwo |  | Miejscowość |  |
| ulica |  | Nr domu |  |
| kod pocztowy |  | Nr mieszkania |  |
| **Nazwa i adres szkoły w przypadku zameldowania w obwodzie innej szkoły** | | | |
| **Nazwa szkoły** |  |  |  |
| **Adres szkoły** |  |  |  |

**Miejscem zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów jest:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej** | | | |
| **Imię i nazwisko:** | | | |
| województwo |  | miejscowość |  |
| ulica |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | nr mieszkania |  |
| **Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego** | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | |
| województwo |  | miejscowość |  |
| ulica |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | nr mieszkania |  |

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

**( miejscowość, data) ( podpis rodziców/opiekunów prawnych)**