**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO O PROFILU PŁYWANIE**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W ŁĘCZNEJ**

**KLASA I**

**NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………… do oddziału sportowego o profilu pływanie - klasa pierwsza w Szkole Podstawowej

nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Łęcznej.

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| **Imiona** | **1.**  **2.** |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Narodowość** |  |
| **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** |  |  |
| **Nr telefonu** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |  |
|  | **Dane osobowe ojca /** | **opiekuna prawnego** |
| **Opiekun** | **Jest rodzicem** | **Jest opiekunem prawnym** |
| **Imiona** |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |
| **Nr telefonu** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |  |

**Pouczenie:**

1.Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu i załącznikach do zgłoszenia będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe   
(Dz.U. z 2024 r. poz.737 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   
(tj. Dz.U.2020r. poz.910)

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 2024 r. poz. 737 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)**