

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. POWSTAŃCÓW  
WIELKOPOLSKICH  
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

**I. Dane osobowe dziecka i rodziców**

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>											
PESEL										Nazwisko	
Imię							Drugie imię				
Data urodzenia							Miejsce urodzenia				
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>											
Województwo											
Powiat					Gmina						
Miejscowość											
Ulica					nr domu		nr mieszkania				
Kod pocztowy					Poczta						
<b>ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA</b> <i>(proszę wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)</i>											
Województwo											
Powiat					Gmina						
Miejscowość											
Ulica					nr domu		nr mieszkania				
Kod pocztowy					Poczta						

<b>DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>											
Imię							Nazwisko				
<b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b> <i>(proszę wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</i>											
Województwo											
Powiat					Gmina						
Miejscowość											
Ulica					nr domu		nr mieszkania				
Kod pocztowy					Poczta						

<b>ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>	<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Imię		Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO <i>(proszę wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</i>					
Województwo					
Powiat		Gmina			
Miejscowość					
Ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		Poczta			

<b>ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>	<b>TELEFON KONTAKTOWY OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>

**Oświadczam, że**

- 1) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- 2) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

.....  
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
Podpis ojca/ opiekuna prawnego

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW**

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), **informuję, że:**

**1.** Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach jest Zespół Szkół w Mieście Obrzycko z siedzibą w Obrzycku, Plac Lipowy 12, tel.: 61 29 13129, email: sekretariat@zsobrzycko.pl

**2.** Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel.61 29 13129 lub adresem email: sekretariat@zsobrzycko.pl

**3.** Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu **realizacji zadań ustawowych**, określonych w ustawie z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r., poz. 1457) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

**4.** Pana/Pani/ dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.

**5.** Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

**6.** Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

**7.** Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....  
(data przyjęcia zgłoszenia)

.....  
(podpis osoby przyjmującej)