WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA   
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W KROŚNIE ODRZAŃSKIM  
UL. MONIUSZKI 30

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię…………………………… Drugie imię…………………………… Nazwisko dziecka…………………………………………..

Data urodzenia…………………………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Pesel…………………………………………………………………………………………………………………………………...................

Obywatelstwo …………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. SYTUACJA RODZINNA DZIECKA

RODZINA: pełna, niepełna, zastępcza (właściwe podkreślić)

INFORMACJA O OGRANICZENIU PRAW RODZICIELSKICH …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW DZIECKA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Tel. dom |  |  |
| Tel. komórkowy |  |  |

…………………………………………………………………………….

(data i podpis)

INFORMACJE O DZIECKU:

1. Czy dziecko ma problemy zdrowotne? Tak / Nie Jakie? (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, diety itp.) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej? Jeśli tak, jakiej?

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

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu?(jeżeli tak, proszę dołączyć kopię ww. dokumentów)

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

1. Numer przedszkola, do którego uczęszczało dziecko/ adres

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

1. Nazwisko i imię kolegi/ koleżanki z którym dziecko chciałoby być w jednej klasie\*

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

1. Inne ważne informacje o dziecku …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................

Rodzice/ opiekunowie zobowiązują się do:

* Przestrzegania postanowień Statutu Szkoły
* Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
* Przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez osobę dorosłą, posiadającą pisemne upoważnienie rodziców do odbioru dziecka
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 im. J. Kilińskiego w Krośnie Odrzańskim ul. Moniuszki 30,66-600 Krosno Odrzańskie, do którego wniosek został złożony.

INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczamy, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dołączoną do wniosku.

…………………………………………………………………………….

(data i podpis)

**Klauzula informacyjna dla rodzica / opiekuna prawnego w procesie rekrutacyjnym**

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem", w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych kandydata do szkoły oraz o przysługujących rodzicowi / opiekunowi prawnemu kandydata do szkoły prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych kandydata do szkoły i jego rodziców / opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. J. Kilińskiego reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Wielgus, kontakt e-mail: iod@bhpex.pl, tel.: 6841140 00.
3. Dane osobowe kandydata do szkoły oraz jego rodziców / opiekunów prawnych przetwarzane będą na podstawie przepisów art. 6 ust. 1 lit. a, c, Rozporządzenia, Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. 2023 poz. 900), Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. 2022 poz. 2230) w celu przeprowadzenia postępowania naboru.
4. Odbiorcami danych osobowych kandydata mogą być tylko podmioty uprawnione w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Dane pozyskiwane są rodzica / opiekuna prawnego kandydata do szkoły.
6. Zgromadzone w toku przetwarzania dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Szkole Podstawowej nr 2 im. J. Kilińskiego w Krośnie Odrzańskim.
7. Rodzic / opiekun prawny kandydata do szkoły mają prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem – przetwarzaniu danych osobowych, rodzic / opiekun prawny kandydata do szkoły ma prawo wniesienia z tego tytułu skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
9. Podanie przez rodzica / opiekuna prawnego kandydata do szkoły danych osobowych w zakresie wymaganym prawem jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania wymaganych prawem danych osobowych, będzie brak możliwości wzięcia udziału w procesie naboru w Szkole Podstawowej nr 2 im. J. Kilińskiego w Krośnie Odrzańskim.
10. Dane osobowe kandydata do szkoły oraz jego rodzica / opiekuna prawnego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.