



.....
(data wpływu)

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły
Podstawowej w Przydworzycach**

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. mjr. H. Dobrzańskiego „Hubala” w Przydworzycach**

ZGŁOSZENIE DO KLASY: pierwszej W ROKU SZKOLNYM: 2023/2024

1. Nazwisko: _____
2. Imię _____
3. Drugie imię _____
4. Data urodzenia: _____
5. Miejsce urodzenia: _____
6. Województwo: _____
7. PESEL: _____
8. Adres zameldowania: _____
9. Adres zamieszkania: _____
10. Rodzeństwo(imiona, rok urodzenia) _____

II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

11. Ojciec / prawny opiekun:
 - imię i nazwisko _____
 - adres zamieszkania _____
 - nr telefonu kontaktowego _____
 - miejsce pracy – telefon _____
 - adres e-mail _____

12. Matka / prawny opiekun:
 - imię i nazwisko _____
 - adres zamieszkania _____
 - nr telefonu kontaktowego _____
 - miejsce pracy – telefon _____
 - adres e-mail _____

III. INNE INFORMACJE

13. Numer i adres szkoły rejonowej (dotyczy dzieci spoza rejonu SP w Przydworzycach)

Szkoła Podstawowa w Przydworzycach

14. Placówka, w której dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego **(dotyczy dzieci zapisywanych do klasy I)**

15. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno/pedagogicznej?
Tak/Nie* właściwe podkreślić (jeśli tak, to proszę dołączyć kserokopię do dokumentu)

16. Do wypełnionej karty proszę dołączyć zdjęcie (podpisane na odwrocie), ksero skróconego aktu urodzenia dziecka oraz zaświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego.

Dziecko będzie korzystać z :

1. obiadów w stołówce szkolnej Tak czy Nie
2. ze świetlicy szkolnej..... Tak czy Nie
3. uczęszczać w lekcjach religii Tak czy Nie

IV. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami 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) – tzw. RODO (Dz.Urz. UE L z 2016 r. nr 119 s. 1 i n.).
3. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

V. Pouczenie

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. mjr. Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Przydworzycach
- 2) Dane zostały zebrane w celu uzupełnienia informacji niezbędnych do prowadzenia działalności oświatowej.
- 3) Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).
- 4) Dane będą udostępniane innym podmiotom.
- 5) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- 6) Zawarcie danych osobowych we wniosku jest obowiązkowe i wynika z art. 150 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1082).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców, opiekunów prawnych)