

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE

PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W BYSINIE
PROWADZONEJ PRZEZ GMINĘ MYŚLENICE
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

1. Imię
2. Drugie imię
3. Nazwisko
4. Data urodzenia
5. Miejsce urodzenia
6. PESEL
7. Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (wymagana tylko w przypadku braku nr PESEL)
.....
8. Adres zamieszkania
9. Adres zameldowania (uzupełnić gdy inny niż zamieszkania)

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA

1. Imię i nazwisko matki dziecka
2. Imię i nazwisko ojca dziecka
3. Numer telefonu matki
4. Numer telefonu ojca
5. Adres poczty elektronicznej matki (jeżeli posiada)
6. Adres poczty elektronicznej ojca (jeżeli posiada)

Data:

Podpis matki dziecka/pełnoprawnego opiekuna

Podpis ojca dziecka/pełnoprawnego opiekuna

.....

.....

Dane osobowe dziecka i rodziców zawarte w niniejszym zgłoszeniu są wykorzystywane na potrzeby procesu przyjęcia dziecka do szkoły i podlegają ochronie na podstawie ustawy o systemie oświaty oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1. Kodeksu karnego.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635 i 1933 - Rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do szkoły podstawowej oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.
4. Oświadczam, że wyrażam wolę udziału syna/córki
w zajęciach (*proszę zakreślić właściwe*): religii / etyki / w żadnych z w/w

Data:

Podpis matki dziecka/pełnoprawnego opiekuna

Podpis ojca dziecka/pełnoprawnego opiekuna

.....

.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe jest: **Zespół Placówek Oświatowych w Bysinie, 32-400 Myślenice, Bysina 284.**
2. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do placówki (Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, 854, 1473 i 1933), oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635 i 1933).
3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia edukacji dziecka.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
9. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: kdybel508@gmail.com

Podpis matki dziecka/pełnoprawnego opiekuna

Podpis ojca dziecka/pełnoprawnego opiekuna

.....

.....