

.....  
.....  
(imiona i nazwiska – rodziców/opiekunów dziecka)  
.....

.....  
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

**Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
im. H. Sienkiewicza w Myśliszewicach**

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej obwodowej publicznej szkoły podstawowej**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)

**Kwestionariusz danych osobowych dziecka**

Dane osobowe dziecka										
imię					drugie imię					
nazwisko										
PESEL										
data urodzenia					miejsce urodzenia					
Adres zamieszkania dziecka										
ulica					nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy					miejsowość					
gmina					powiat					
Adres zameldowania dziecka (wypełnić jeżeli inny niż wyżej)										
ulica					nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy					miejsowość					
gmina					powiat					
Obwód szkolny, do którego przynależy dziecko ze względu na zameldowanie										
Publiczna Szkoła Podstawowa	Nr.....	w .....				Gmina .....				

Kwestionariusz danych osobowych rodziców dziecka/opiekunów prawnych

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej					
imię		nazwisko			
Adres zamieszkania					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego					
imię		nazwisko			
Adres zamieszkania					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

**Dodatkowe informacje:**

W przypadku dzieci urodzonych w roku 2018 rodzice zobowiązani są do załączenia potwierdzenia korzystania z wychowania przedszkolnego w roku poprzedzającym rok szkolny 2024/2025 lub kopii opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.

**Pouczenie:**

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.)

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

.....  
Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

## OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH - KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz. UE. L 119 z 04.05.2016) dyrektor szkoły w Myśliszewicach informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz dziecka jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Myśliszewicach, Myśliszewice 15, 26-630 Jedlnia-Letnisko, reprezentowana przez dyrektora szkoły.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – kontakt [kujawiak\\_ewa@o2.pl](mailto:kujawiak_ewa@o2.pl)
3. Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów prawnych przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do Publicznej Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Myśliszewicach na podstawie - art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego na administratora, art. 13 oraz art. 130 – 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.). Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki - przez okres jednego roku.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody w dowolnym momencie, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

.....  
*czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

.....  
*Miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*