**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA
W GĄSAWACH RZĄDOWYCH**
**na rok szkolny 2024/2025
 (kandydaci zamieszkali w obwodzie szkoły)**  *Gąsawy Rządowe 144 A, 26 – 502 Jastrząb*

**I.1. Imię i nazwisko kandydata** ……………………………………………….………………………………

**2. Data urodzenia kandydata** ………………………………………………………..………………………..

**3. Numer PESEL kandydata.**………………………………………………………………………………….

**Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość – *tylko w przypadku braku numeru PESEL***

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

**4. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego kandydata** ………………………………………………

**5. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu matki/opiekuna prawnego kandydata**

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

**6. Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego kandydata**......................................................................

**7. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu ojca/opiekuna prawnego kandydata**

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

**II. Dodatkowe informacje o dziecku.** **Uznane przez rodziców za istotne, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, podane w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych.**

...................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................…..
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii  **TAK □** **NIE □
III. Załącznik do wniosku:**

□ **oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata** opatrzone klauzulą następującej treści: "*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”*

………………………………………….. …………………………………………… (czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

……………………… ………...…........................................
 (data) (miejscowość)

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Gąsawach Rządowych, Gąsawy Rządowe 144a, 26-502 Jastrząb; e-mail gasawy.psp@op.pl Tel. 48 629 04 29

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: paula.slowik@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.).

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).

8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałam/łem się z Klauzulą informacyjną

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

 (czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

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

(data) (miejscowość)

  **Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata**

**W związku ze zgłoszeniem mojej/mojego córki/syna**

**…...............................................................................................................................................................** **(imię i nazwisko dziecka)**

**do klasy I w Publicznej Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Gąsawach Rządowych składam oświadczenie o miejscu zamieszkania.**

**Adres zamieszkania kandydata..............................................................................................................**

**..........................................................................................................……..................................................**

**Adres zamieszkania matki/ opiekuna prawnego kandydata................................................................**

**......................................................................………..................................................................................**

**Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego kandydata.........................................………….……

…....................................................................................................................................………………......**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………….. …………………………………………… (czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

……………………… ………...…........................................
 (data) (miejscowość)