Załącznik nr 3 do

Zarządzenia Nr 37/2019

Burmistrza Miasta Zakopane

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia szkoła podstawowa** | |
| Data złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**ZGŁOSZENIE O PRZYJĘCIE DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**na rok szkolny ……………………**

**Zgłoszenie kieruję do Dyrektora …………………………………………………………………...**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | | dzień | | | | | miesiąc | | | | | | | Rok | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| adres e-mail | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | | | | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | |
| miejscowość | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| ulica | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| nr domu | nr mieszk. |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| poczta | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

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

*podpis matki (opiekuna prawnego) ………………………………………*

*podpis ojca (opiekuna prawnego)………………………………………..*

……………………………………., ………………………………..r.

Miejscowość data

Przyjmuję do wiadomości, iż na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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), (Dz. Urz. UE L 119, s.1 z 04.05.2016r.) zwanego dalej RODO, informuje, że  administratorem danych są Szkoły Podstawowe, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Zakopane, reprezentowane przez dyrektora szkoły, który przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych oraz przez Burmistrza Miasta Zakopane ul. Kościuszki 13, 34-500 Zakopane dla wniosków nieprzyjętych.

o   Dane gromadzone są i przetwarzane w trybie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą – Prawo oświatowe, Ustawa o Systemie Oświaty i Ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.

o   Administrator może przekazać dane osobowe organowi prowadzącemu, właściwemu dla jednostki oświatowej i w granicach przepisów prawa.

o   Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych;

o   Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;

o   Każda osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona w trybie art. 15 RODO do uzyskania dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz informacji o prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

o   Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności art. 77 RODO.

* W placówce został powołany inspektor ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: 182014426 lub adresem e-mail: [iodo.zakopane@gmail.com](mailto:iodo.zakopane@gmail.com) .

……………………………………., ………………………………..r., …………………………………………………………………..

Miejscowość data podpis