**WNIOSEK**

kandydata do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Tajnej Organizacji Wojskowej „Gryf Pomorski”w Sąpolnie

**Dane osobowe kandydata:**

Imię Nazwisko: Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

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

 dzień‐miesiąc‐rok

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

W przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:……………………………………………………………………………………………………………………..

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

**Adres zamieszkania kandydata:**

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

Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

**Adres zameldowania kandydata (wypełnić jeśli inny niż zamieszkania):**

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

Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane matki/prawnego opiekuna** | **Dane ojca/prawnego opiekuna** |
| Imię | Nazwisko | Imię | Nazwisko |
|  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy | Telefon kontaktowy |
|  |  |
| Adres e-mail | Adres e-mail |
|  |  |
| **Adres zamieszkania** | **Adres zamieszkania** |
| Kod pocztowy, miejscowość | Kod pocztowy, miejscowość |
|  |  |
| Ulica, nr domu, nr lokalu | Ulica, nr domu, nr lokalu |
|  |  |

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

 data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Załączniki (właściwe zaznaczyć „X”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Oświadczenie o uczęszczaniu kandydata w poprzednim roku szkolnym do przedszkola |  |
| 2 | Oświadczenie o spełnianiu przez rodzeństwo kandydata obowiązku szkolnego w szkole |  |
| 3 | Oświadczenie o miejscu pracy rodziców/opiekunów prawnych kandydata |  |
| 4 | Oświadczenie o dogodnych warunkach dojazdu do szkoły |  |
| 5 | Oświadczenie o zamieszkiwaniu w obwodzie szkoły krewnych kandydata wspierających w zapewnieniu należytej opieki |  |

**Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Tajnej Organizacji Wojskowej „Gryf Pomorski” w Sąpolnie, Sąpolno 45, 77-320 Przechlewo, zwany dalej Administratorem.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iodo@przechlewo.pl.we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji dzieci do pierwszej klasy szkoły podstawowej im. Tajnej Organizacji Wojskowej „Gryf Pomorski” w Sąpolnie, w roku szkolnym 2024/2025 oraz w celu wykonania ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa oświatowego.
4. Podanie danych jest niezbędne do realizacji celu określonego w punkcie 3.
5. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub

organizacji międzynarodowej.

1. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji, a po jej zakończeniu: w przypadku dzieci które zostaną przyjęte do pierwszej klasy na czas uczęszczania do placówki, a w przypadku dzieci, które nie zostaną przyjęte przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji.

 Przyjąłem/łam do wiadomości i wyrażam zgodę:

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

 data Podpis rodzica/opiekuna prawnego