

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4 im. H. Sienkiewicza
w Świdnicy**

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej

Proszę o przyjęcie syna/córki do klasy pierwszej w roku szkolnym 2019/2020 na **I** lub **II** zmianę*
*(zakreślić właściwe)

➤ **Dane osobowe dziecka:**

Nazwisko i imiona

Data i miejsce urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Dziecko przynależy (zgodnie z adresem zameldowania) do rejonu Szkoły Podstawowej nr w

Dziecko w okresie od do uczęszczało do Przedszkola nr /

Oddziału Przedszkolnego w

➤ **Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców kandydata oraz miejsce ich zamieszkania	Matki		
	adres		
	Ojca		
	adres		
numery telefonów rodziców kandydata i adresy poczty elektronicznej - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
		Adres poczty elektronicznej	
	Ojca	Telefon do kontaktu	
		Adres poczty elektronicznej	

Uzasadnienie wniosku w przypadku dziecka spoza rejonu:

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

DEKLARACJA O ZAPISANIU DZIECKA DO ŚWIETLICY:

- Czy w przypadku braku zapewnienia opieki (dotyczy: zatrudnienia obojga rodziców/opiekunów prawnych bądź też pracujących, samotnie wychowujących dzieci) będziecie Państwo ubiegać się o zapisanie dziecka do świetlicy ? *

TAK NIE

* zaznaczyć „X” odpowiednie pole.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 w Świdnicy, tel. 74 852 23 66, email: sekretariat@sp4swidnica.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr 609 010402 lub adresem email : krzysztof.olejniczak@comars.pl
3. Dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z póź. zmianami) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani/ ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.
8. W pozostałym zakresie tj. tel. kontaktowy i adres poczty elektronicznej jest dobrowolne i służy do umożliwienia kontaktu.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że dane podane w karcie zapisu dziecka do szkoły są zgodne ze stanem faktycznym. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** Wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zawartych w tej karcie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

W załączeniu:

- akt urodzenia dziecka (do wglądu)

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

.....
.....

Świdnica, dn.

.....
/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/