



Kołobrzeg.....

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 9
w Kołobrzegu

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły, do klasy..... w roku szkolnym.....

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola pismem DRUKOWANYM)

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia / obywatelstwo	
Miejsce urodzenia/województwo	
Adres stałego zameldowania	
Adres zamieszkania	
Pesel	
DANE MATKI (prawnej opiekunki)	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
DANE OJCA (prawnego opiekuna)	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW/UCZNIA

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), Ustawa z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana - rodzica/ucznia danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 9 z siedzibą w Kołobrzegu, ul. Lwowska 7, tel. 94-3543139, kontakt email: dyrektor@sp9.kolobrzeg.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole możliwy jest pod adresem email: iod@sp9.kolobrzeg.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia i/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Odbiorcami Pani/Pana/ucznia danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie umowy z Administratorem w zakresie przez niego wskazanym.
5. Pani/Pana/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Koszalinie.
6. Posiada Pani/Pan/uczeń prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Pani/Panu/ucznikowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych w Warszawie, przy ul. Stawki 2.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego i/w.

Administrator Danych Osobowych

W związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich i dziecka zgodnie z potrzebami szkoły - pkt.3 Klauzuli

Data Podpis MATKI/ prawej opiekunki.....

Data Podpis OJCA/ prawnego opiekuna.....

2. DANE DODATKOWE (należy wypełnić wszystkie pola pismem DRUKOWANYM)

Dane kontaktowe MATKI (prawnej opiekunki)	tel. mail
Dane kontaktowe OJCA (prawnego opiekuna)	tel. mail
ZGODA na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych w tym internetowych, związanych z życiem Szkoły)	TAK NIE

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Pani/Pana - rodzica/ucznia danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 9 z siedzibą w Kołobrzegu, ul. Lwowska 7, tel. 94-3543139, kontakt email: dyrektor@sp9.kolobrzeg.pl
2. Podane dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji uczniów do Szkoły i realizacji obowiązku nauczania.
3. Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dotyczące wizerunku będą wykorzystywane w związku z życiem Szkoły 9 (wersji papierowej i elektronicznej).
4. Dane kontaktowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie prawa.
5. Dane kontaktowe podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.
6. Przysługuje nam prawo do dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Dane obowiązkowe podaję zgodnie z wymogami prawa oświatowego.

Data Podpis MATKI/ prawej opiekunki.....
Data Podpis OJCA/ prawnego opiekuna.....

Do podania załącza się:

1. Dwa zdjęcia dziecka z imieniem, nazwiskiem i datą urodzenia.
2. Informację o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej lub kserokopię świadectwa szkolnego.

Dodatkowe informacje dla rodziców / prawnych opiekunów:

1. Informacja o Szkole i naborze do Szkoły: www.zskolobrzeg.com
2. Ewentualne życzenia/ uwagi rodziców/ dziecka dotyczące Szkoły
.....
.....
3. Podanie wraz z załącznikami składamy w sekretariacie Szkoły.

Decyzja Dyrektora Szkoły o przyjęciu dziecka:

Dziecko zostało przyjęte/ nie zostało przyjęte (właściwe podkreślić)

Do klasy
(podpis Dyrektora Szkoły)