

**Zgłoszenie dziecka do klasy I
Szkoły Podstawowej nr 4 im. I Dywizji Piechoty w Giżycku
na rok szkolny 2019/2020**

Zgłoszenie dziecka należy złożyć w terminie do 5 kwietnia br. do godz. 15⁰⁰ w sekretariacie szkoły.

| DANE OSOBOWE KANDYDATA | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | Data urodzenia | | | | | |

| DANE OSOBOWE MATKI | |
|-----------------------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Adres poczty elektronicznej | |
| Telefon do kontaktu | |

| DANE OSOBOWE OJCA | |
|-----------------------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Adres poczty elektronicznej | |
| Telefon do kontaktu | |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko kandydata)

mieszka pod następującym adresem:.....
.....
(miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania)

Oświadczam, że matka kandydata mieszka pod następującym adresem:
.....
(miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania)

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO SZKOŁY ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY

Oświadczam, że ojciec kandydata mieszka pod następującym adresem:

.....
(miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Giżycko, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica)

OŚWIADCZENIE INFORMACYJNE DLA USTAWOWYCH PRZEDSTAWICIELI DZIECI (UCZNIÓW)

Zgodnie z wymogami ustawy z 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 24 maja 2018r. poz. 1000). oraz 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 dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/680 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w z związku przetwarzaniem danych osobowych informuje Pana/Panią, że Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 w Giżycku reprezentowana przez Dyrektora Szkoły. Zebrane dane osobowe Pana/Pani oraz pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania obowiązków szkoły w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci.

Informuję jednocześnie, że przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych dziecka, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne ze skreśleniem kandydata z listy osób ubiegających się o przyjęcie do oddziału klasy pierwszej. Ponadto przysługuje Państwu prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

mgr Jolanta Stańczuk

.....
podpis i pieczęć reprezentanta placówki

OŚWIADCZENIE USTAWOWYCH PRZEDSTAWICIELI DZIECI – UCZNIÓW

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przekazaną mi informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam także, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora – Szkoła Podstawowa nr 4 w Giżycku moich danych osobowych, członków mojej rodziny oraz osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania obowiązków tej placówki, w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Oświadczam także, że zostałam/em pouczona/-y należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełnienia, uaktualnienia, żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe oraz do ich usunięcia. Ponadto przysługuje mi prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

Giżycko,

.....
czytelny podpis rodzica

PRZYJĘCIE ZGŁOSZENIA PRZEZ SZKOŁĘ

Data:

.....
(pieczęć i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)