Data wpływu.....

Z G Ł O S Z E N I E

dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły do klasy …… Szkoły Podstawowej im. J. Korczaka w Otmicach, w roku szkolnym 2021/2022

CZĘŚĆ I - DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia dziecka:.....

Nr PESEL dziecka:.....

W przypadku braku numeru PESEL:

Seria i numer paszportu potwierdzającego tożsamość dziecka:

.....

lub

Nazwa, seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka:

.....

CZĘŚĆ II - DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *(niepotrzebne skreślić)*:

.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *(niepotrzebne skreślić)*:

.....

Adres poczty elektronicznej, numer telefonu matki/opiekuna prawnego *(o ile posiada)*:

Adres poczty elektronicznej:.....

Numer telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej, numer telefonu ojca/opiekuna prawnego *(o ile posiada)*:

Adres poczty elektronicznej:.....

Numer telefonu: .....

CZĘŚĆ III - OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I DZIECKA

1. Adres miejsca zamieszkania matki/opiekuna prawnego dziecka *(niepotrzebne skreślić):*

.....

.....

2. Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego dziecka *(niepotrzebne skreślić):*

.....

.....

3. Adres miejsca zamieszkania dziecka:

.....

.....

CZĘŚĆ IV – INFORMACJE DODATKOWE

Poniżej rodzic przekazuje dyrektorowi szkoły, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym.

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ V- ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

□ Przestrzegania postanowień Statutu Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Otmicach
□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

"Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i poprawne. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ujętego w części III zgłoszenia."

…….

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1.Administratorem danych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny w Otmicach, ul. Klonowa 28, 47-180 Otmice.

2.Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: sekretariat@zspotmice.pl, j.lamm@zspotmice.pl; telefonicznie pod numerem: 77 4617283, 723045333 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3.Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696. Celem zbierania danych osobowych jest przeprowadzenie naboru do szkoły.

4.Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt c), 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).

5.Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

6.Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;

7.Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.

8.Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

9.Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

10. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, wynikające z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe – Art. 151, 155 (dalej jako ustawa). Dane osobowe podane w Części IV zgłoszenia (informacje dodatkowe) rodzic/opiekun prawny podaje na podstawie art. 155 ustawy. Przepis ten stanowi, że: w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8 ustawy, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

11. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....	.....
(Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)	*(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

OŚWIADCZENIE

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07 czerwca 2017 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach wyrażam (-y) wolę uczestniczenia mojego (naszego) syna/córki/pozostającego (-cej) pod moją (naszą) opieką* …….. ……

(imię i nazwisko dziecka)

w lekcjach …… ***

……
(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

* Niepotrzebne skreślić.
** Należy wpisać nazwę szkoły.
*** Należy wpisać nazwę przedmiotu (religia, etyka). Można wyrazić życzenie pobierania lekcji z obu tych przedmiotów jednocześnie. W przypadku wpisania religii proszę wskazać, o które wyznanie chodzi.
*Niepotrzebne skreślić

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. *Administratorem danych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny w Otmicach, ul. Klonowa 28, 47-180 Otmice.*
2. *Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: sekretariat@zspotmice.pl, j.lamm@zspotmice.pl; telefonicznie pod numerem: 77 4617283, 723045333 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
3. *Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696.*
4. *Celem zbierania danych osobowych jest organizacja zajęć w szkole.*
5. *Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt c), 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).*
6. *Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.*
7. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;*
8. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.*
9. *Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
10. *Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.*
11. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wynikające z Ustawy z dnia 7 wrzesień 1991r. (Art. 12 ust.1) o systemie oświaty (publiczne przedszkola i szkoły podstawowe organizują naukę religii na życzenie rodziców, publiczne szkoły ponadpodstawowe na życzenie bądź rodziców, bądź samych uczniów, po osiągnięciu pełnoletniości o pobieraniu nauki religii decydują uczniowie). Nie podanie danych uniemożliwi udział mojego dziecka w zajęciach.*
12. *Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

…… ……
(Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) *(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE ZAJĘĆ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ- NIEMIECKIEGO

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 18 sierpnia 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 1627)

Imiona i nazwiska rodziców: 1. …… ……. 2. …… ……	Miejscowość i data: …….
Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa szkoły: …… ……	
Na podstawie art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.) wnoszę o objęcie mojego syna/córki …… ……od roku szkolnego……./…….. nauką[1]: 1) języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języka regionalnego Preferowana forma zajęć[2]: a) dodatkowa nauka języka mniejszości narodowej/ mniejszości etnicznej/języka regionalnego, b) zajęcia prowadzone w dwóch językach: polskim i języku mniejszości narodowej/ mniejszości etnicznej /języku regionalnym c) zajęcia prowadzone w języku mniejszości narodowej/ mniejszości etnicznej/języku regionalnym 2) własnej historii i kultury[3].	
Podpisy rodziców: 1. …… 2. …….	Data i podpis osoby przyjmującej wniosek: …… …….

[1] Właściwe zaznaczyć.
[2] Zaznaczyć preferowaną formę.
[3] Nie dotyczy przedszkola i oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. *Administratorem danych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny w Otmicach, ul. Klonowa 28, 47-180 Otmice.*
2. *Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: sekretariat@zspotmice.pl, j.lamm@zspotmice.pl; telefonicznie pod numerem: 77 4617283, 723045333 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
3. *Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696.*
4. *Celem zbierania danych osobowych jest organizacja zajęć w szkole.*
5. *Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt c), 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).*
6. *Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.*
7. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;*
8. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.*
9. *Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
10. *Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.*
11. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wynikające z Ustawy z dnia 7 wrzesień 1991r. (Art. 12 ust.1) o systemie oświaty (publiczne przedszkola i szkoły podstawowe organizują naukę religii na życzenie rodziców, publiczne szkoły ponadpodstawowe na życzenie bądź rodziców, bądź samych uczniów, po osiągnięciu pełnoletniości o pobieraniu nauki religii decydują uczniowie). Nie podanie danych uniemożliwi udział mojego dziecka w zajęciach.*
12. *Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

....

(Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) *(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

Data wpływu……

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY
spoza obwodu szkoły w roku szkolnym 2021/2022

I - DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:……

Data urodzenia dziecka:……

Nr PESEL dziecka:……

W przypadku braku numeru PESEL:

Seria i numer paszportu potwierdzającego tożsamość dziecka:

……

lub

Nazwa, seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka:

……

CZĘŚĆ II - DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *(niepotrzebne skreślić)*:

……

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *(niepotrzebne skreślić)*:

……

Adres poczty elektronicznej, numer telefonu matki/opiekuna prawnego *(o ile posiada)*:

Adres poczty elektronicznej:……

Numer telefonu: ……

Adres poczty elektronicznej, numer telefonu ojca/opiekuna prawnego *(o ile posiada)*:

Adres poczty elektronicznej:……

Numer telefonu: ……

CZĘŚĆ III - OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I DZIECKA

1. Adres miejsca zamieszkania matki/opiekuna prawnego dziecka *(niepotrzebne skreślić):*

……

……

2. Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego dziecka *(niepotrzebne skreślić):*

……
……

3. Adres miejsca zamieszkania dziecka:

.....

.....

CZĘŚĆ IV – INFORMACJE DODATKOWE

Poniżej rodzic przekazuje dyrektorowi szkoły, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym.

.....

.....

.....

CZĘŚĆ V- ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

□ Przestrzegania postanowień Statutu Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Otmicach
□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

"Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i poprawne. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ujętego w części III zgłoszenia."

…….
(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. *Administratorem danych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny w Otmicach, ul. Klonowa 28, 47-180 Otmice*
2. *Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: sekretariat@zspotmice.pl, j.lamm@zspotmice.pl; telefonicznie pod numerem: 77 4617283, 723045333 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
3. *Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696. Celem zbierania danych osobowych jest przeprowadzenie naboru do szkoły.*
4. *Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt c), 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*
5. *Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.*
6. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;*
7. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.*
8. *Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
9. *Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.*
10. *Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, wynikające z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe – Art. 151, 155 (dalej jako ustawa). Dane osobowe podane w Części IV zgłoszenia (informacje dodatkowe) rodzic/opiekun prawny podaje na podstawie art. 155 ustawy. Przepis ten stanowi, że: w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8 ustawy, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka*
11. *Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

....

(Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) *(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

OŚWIADCZENIE

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07 czerwca 2017 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach wyrażam (-y) wolę uczestniczenia mojego (naszego) syna/córki/pozostającego (-cej) pod moją (naszą) opieką* …….. ……

(imię i nazwisko dziecka)

w lekcjach ..... ***

.....
(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

* Niepotrzebne skreślić.
** Należy wpisać nazwę szkoły.
*** Należy wpisać nazwę przedmiotu (religia, etyka). Można wyrazić życzenie pobierania lekcji z obu tych przedmiotów jednocześnie. W przypadku wpisania religii proszę wskazać, o które wyznanie chodzi.
*Niepotrzebne skreślić

Przyjmuję do wiadomości, iż:

13. *Administratorem danych jest Zespół Szkół Gminy Izbicko z siedzibą w Izbicku przy ul. 15 Grudnia 32.*
14. *Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: sekretariat@zspotmice.pl, j.lamm@zspotmice.pl; telefonicznie pod numerem: 77 4617283, 723045333 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
15. *Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696.*
16. *Celem zbierania danych osobowych jest organizacja zajęć w szkole.*
17. *Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt c), 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).*
18. *Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.*
19. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;*
20. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.*
21. *Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
22. *Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.*
23. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wynikające z Ustawy z dnia 7 wrzesień 1991r. (Art. 12 ust.1) o systemie oświaty (publiczne przedszkola i szkoły podstawowe organizują naukę religii na życzenie rodziców, publiczne szkoły ponadpodstawowe na życzenie bądź rodziców, bądź samych uczniów, po osiągnięciu pełnoletniości o pobieraniu nauki religii decydują uczniowie). Nie podanie danych uniemożliwi udział mojego dziecka w zajęciach.*
24. *Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

....
(Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) *(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE ZAJĘĆ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ- NIEMIECKIEGO

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 18 sierpnia 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 1627)

Imiona i nazwiska rodziców: 1. …… …….. 2. …… ……	Miejscowość i data: ……..
Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa szkoły: …… ……	
Na podstawie art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.) wnoszę o objęcie mojego syna/córki …… ……od roku szkolnego……./…….. nauką[1]: 1) języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języka regionalnego Preferowana forma zajęć[2]: a) dodatkowa nauka języka mniejszości narodowej/ mniejszości etnicznej/języka regionalnego, b) zajęcia prowadzone w dwóch językach: polskim i języku mniejszości narodowej/ mniejszości etnicznej /języku regionalnym c) zajęcia prowadzone w języku mniejszości narodowej/ mniejszości etnicznej/języku regionalnym 2) własnej historii i kultury[3].	
Podpisy rodziców: 1. …… 2. ……	Data i podpis osoby przyjmującej wniosek: …… …….

[1] Właściwe zaznaczyć.
[2] Zaznaczyć preferowaną formę.
[3] Nie dotyczy przedszkola i oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

13. *Administratorem danych jest Zespół Szkół Gminy Izbicko z siedzibą w Izbicku przy ul. 15 Grudnia 32.*
14. *Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: sekretariat@zspotmice.pl, j.lamm@zspotmice.pl; telefonicznie pod numerem: 77 4617283, 723045333 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
15. *Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696.*
16. *Celem zbierania danych osobowych jest organizacja zajęć w szkole.*

17. *Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt c), 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).*
18. *Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.*
19. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;*
20. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.*
21. *Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
22. *Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.*
23. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wynikające z Ustawy z dnia 7 wrzesień 1991r. (Art. 12 ust.1) o systemie oświaty (publiczne przedszkola i szkoły podstawowe organizują naukę religii na życzenie rodziców, publiczne szkoły ponadpodstawowe na życzenie bądź rodziców, bądź samych uczniów, po osiągnięciu pełnoletniości o pobieraniu nauki religii decydują uczniowie). Nie podanie danych uniemożliwi udział mojego dziecka w zajęciach.*
24. *Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

....

(Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) *(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

OŚWIADCZENIE

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).

2. Wyrażam zgodę na udostępnienie Przez Zespół Szkół Gminy Izbicko Publiczną Szkołę Podstawową w…….. imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka …… w:
    1) mediach oraz na terenie szkoły,
    2) imprezach sportowo-rekreacyjnych w miejscach publicznych,
    3) szkolnych pracach manualnych w mediach oraz na terenie szkoły,
    4) występach kulturalno- artystycznych w miejscach publicznych,

    w celu i zakresie związanym z edukacją mojego dziecka przez okres obowiązku szkolnego w w/w szkole.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, o tym, że administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Otmicach z siedzibą w Otmicach, ul. Klonowa 28, 47-180 Otmice oraz o przysługujących mi na podstawie *ustawy o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r.* (t.j.: Dz. U 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) o uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/-em moje dane osobowe dobrowolnie.

……..
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)