

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA URODZONEGO W 2014 ROKU DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŻERNICY
NA ROK SZKOLNY 2020/2021

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I. DANE UCZNIA

| dane ucznia | | |
|--|---------|---------------|
| imię/imiona | | |
| nazwisko | | |
| PESEL (seria i numer paszportu, lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | | |
| data urodzenia | | |
| miejsce urodzenia | | |
| adres zamieszkania ucznia | | |
| kod pocztowy/miejscowość | | |
| ulica | | |
| | nr domu | nr mieszkania |

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA

| | matka/opiekun prawny | ojciec/opiekun prawny |
|--|----------------------|-----------------------|
| imię | | |
| nazwisko | | |
| adres zamieszkania | | |
| kod pocztowy/miejscowość | | |
| ulica | | |
| nr domu/mieszkania | | |
| telefon kontaktowy | | |
| e-mail domowy (w przypadku posiadania) | | |

III. DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU

| |
|---|
| 1. Uczeń korzystał z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2019/2020* (proszę zakreślić odpowiedź) TAK NIE |
| LUB |
| 2. Uczeń posiada opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną** (proszę zakreślić odpowiedź) TAK NIE |
| *) W przypadku wyboru punktu 1. do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z przedszkola. **) W przypadku wyboru punktu 2. do wniosku należy dołączyć opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej. |
| Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (proszę zakreślić odpowiedź) TAK NIE |
| Nr orzeczenia |
| Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |
| Uczeń posiada opinię o objęciu pomocą psychologiczno-pedagogiczną (proszę zakreślić odpowiedź) TAK NIE |
| Nr opinii |
| Poradnia, która wydała opinię o objęciu dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną |
| Dodatkowe informacje (uznane przez rodziców za istotne) o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym ucznia mogące mieć znaczenie podczas pobytu ucznia w szkole: |

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Zapoznałem/ zapoznałam się z „Informacją dla rodziców/opiekunów o przetwarzaniu danych osobowych”.

Informacja dla rodziców/opiekunów o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Żernicy, adres: ul. Leopolda Miki 37, 44-144 Żernica, adres e-mail: zszpznica@pilchowice.pl, tel. 32-3327169.

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach oświatowych w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Leszek Proszowski, adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl, tel. 32-3314808.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno-wychowawczych.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego