**Zgłoszenie dziecka do szkoły zamieszkałego w obwodzie szkoły**

**Zgłoszenie dziecka do I klasy w Zespole Przedszkolno-Szkolnym w Tyrowie**

**na rok szkolny 2019/2020**

Wypełnione zgłoszenie należy złożyć w terminie **od 01 marca 2019r. do 28 marca 2019r. do godz. 15:00** w godz. 800 - 1500 w sekretariacie szkoły

1. **Dane dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko dziecka** |  | | | | | | | | | | |
| **Imię/imiona dziecka** |  | | | | | | | | | | |
| **PESEL (lub seria i numer paszportu lub**  **innego dokumentu)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **data urodzenia dziecka** |  | | | | | | | | | | |

1. **Dane rodziców / prawnych opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię ojca / prawnego opiekuna** |  |
| **adres poczty elektronicznej ojca / prawnego opiekuna** |  |
| **nr telefonu ojca / prawnego opiekuna** |  |
| **Nazwisko i imię matki / prawnej opiekunki** |  |
| **adres poczty elektronicznej matki / prawnej opiekunki** |  |
| **nr telefonu matki / prawnej opiekunki** |  |

1. **Oświadczenie rodziców o miejscu zamieszkania ucznia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania ucznia | | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |

1. **Oświadczenie rodziców o miejscu zamieszkania rodziców ucznia (wypełnić jeśli inny niż w pkt.3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów | | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |

.

**Oświadczam, że:**

wszystkie zawarte wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów związanych z rekrutacją do publicznej szkoły podstawowej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.).

Oświadczam, że podane dane we wniosku informacje są prawdziwe. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Tyrowo, dn. ……………………… ……….………………………………….

(czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)

Tyrowo, dn. ……………………… ……….………………………………….

(czytelny podpis matki / prawnej opiekunki)

**Klauzula informacyjna dla Rodziców**

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 Pana/Pani danych osobowych jest Zespół Przedszkolno-Szkolny w Tyrowie z siedzibą w Tyrowo 41,  
    14-100 Ostróda tel: 89 647 63 91., mail: sptyrowo@wp.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Tomasz Trzciałkowski tel.+48511793443 <https://idpo.pl/kontakt/>   
   email: kontakt@idpo.pl
3. Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,cogólnego 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 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 dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka 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.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

*Podpis Administratora*

*Dyrektor Zespołu  
Bożena Bohdziewicz*

**Data wpływu (wypełnia szkoła) …………………………………………..**

**Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora zespołu**

Data:…………………………… …………………………………………

(podpis dyrektora szkoły)