**Dyrektor Zespołu Przedszkolno-Szkolnego w Tyrowie**

**Tyrowo 41**

**14-100 Ostróda**

**Zgłoszenie do I klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Tyrowie**

**W Zespole Przedszkolno-Szkolnym w Tyrowie
na rok szkolny 2024/2025**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców kandydata – zgodnie z:**

**Art. 151 ust.1 pkt 1-3** *Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**II. Miejsce zamieszkania kandydata i rodziców kandydata – Oświadczenie 1
zgodnie z:**

**Art. 151 ust.2** *Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Oświadczam, iż Adres miejsca zamieszkania **kandydata** to:   | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Oświadczam, iż Adres miejsca zamieszkania **rodziców kandydata** to:  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |

**III. OŚWIADCZENIE 2**

Zgodnie z *art. 151 ust*. 3 *Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900
z późn. zm.)*

Oświadczam, iż podane w niniejszym zgłoszeniu adresy zamieszkania kandydata i jego rodziców są zgodne z prawdą. „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

....................................................

 .......................................................................................
 (Miejscowość, data) Czytelne podpisy: matki/opiekunki\* i ojca/opiekuna\*

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE 3**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Tyrowie w Zespole Przedszkolno-Szkolnym w Tyrowie zgodnie z Rozporządzeniem 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) Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1 ze zm.

.................................

 ................................................................................. (Miejscowość, data) Czytelne podpisy: matki/opiekunki\* i ojca/opiekuna\*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Stosownie do treści art. 13 ust. 1 i 2 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) – RODO (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm.) informujemy:

1.Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Zespole Przedszkolno - Szkolnym w Tyrowie, Tyrowo 41, 14-100 Ostróda, NIP 7412058739, REGON 280229263, Tel. 896476391, email: sptyrowo@wp.pl

2. Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c)RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 t.j.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

3. Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka przechowywane będą przez okres wskazany w obowiązującym w placówce jednolitym rzeczowym wykazie akt.

4. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania.

5. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

7. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem
praw przysługujących na mocy RODO do Państwa dyspozycji pozostaje inspektor ochrony danych: Tomasz Trzciałkowski, email: kontakt@idpo.pl

.................................

 .................................................................................
 (Miejscowość, data) Czytelne podpisy: matki/opiekunki\* i ojca/opiekuna\*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA**

……………….……, dn. …………………..

 ………………………….………………………….
 ( Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)