

Data wpływu podania.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi  
w Szalejowie Górnym**

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
W SZALEJOWIE GÓRNYM NA ROK SZKOLNY 2020/2021  
(DOTYCZY KLASY OD DRUGIEJ DO ÓSMEJ)  
od dnia .....**

**1. Dane osobowe kandydata (dziecka)**

<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>
<i>Miejsce urodzenia</i>	<i>PESEL</i>	<i>w przypadku braku nr PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>

***adres zamieszkania:***

<i>kod poczt. i miejscowość</i>	<i>ulica</i>	<i>nr domu</i>	<i>nr lokalu</i>
---------------------------------	--------------	----------------	------------------

**2. Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów**

***DANE MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI***

<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>
-------------	-----------------

***adres zamieszkania ( wypełnić, jeśli jest inny, niż adres zamieszkania kandydata ):***

<i>kod poczt. i miejscowość</i>	<i>ulica</i>	<i>nr domu</i>	<i>nr lokalu</i>
---------------------------------	--------------	----------------	------------------

*adres poczty elektronicznej ( o ile rodzic posiada )*

*numer telefonu ( o ile rodzic posiada )*

***DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA***

<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>
-------------	-----------------

***adres zamieszkania ( wypełnić, jeśli jest inny, niż adres zamieszkania kandydata ):***

<i>kod poczt. i miejscowość</i>	<i>ulica</i>	<i>nr domu</i>	<i>nr lokalu</i>
---------------------------------	--------------	----------------	------------------

*adres poczty elektronicznej ( o ile rodzic posiada )*

*numer telefonu ( o ile rodzic posiada )*

### 3. Informacje o szkole, do której dziecko uczęszcza

Nazwa szkoły

Miejscowość / Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

### 4. Podpisy rodziców

data	czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki	czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Szalejowie Górnym, 57-314 Szalejów Górny 48, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- 2) Inspektorem ochrony danych u Administratora jest Pan Andrzej Skrzypczyk, e-mail: iod@aigsc.pl,
- 3) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- 4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2018 poz. 996), art. 6 ust. 1a i c Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 5) podanie danych jest niezbędne do przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi z Oddziałami Integracyjnymi w Szalejowie Górnym, w przypadku niepodania danych, niemożliwa jest realizacja obowiązku ustawowego,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli przetwarzanie będzie odbywać się na podstawie zgody.
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.