**Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Stefana Krasińskiego w Chotomowie**

**05-123 Chotomów, ul. Partyzantów 124**

**tel./fax 0-22 772-62-84**

**email:** [**sekretariat@spchotomow.edu.pl**](mailto:sekretariat@spchotomow.edu.pl)**,** [**http://www.spchotomow.edu.pl**](http://www.spchotomow.edu.pl)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY ……….**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy **……….** Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Stefana Krasińskiego w Chotomowie w roku szkolnym **………………………**

**Dane o uczniu:**

**Imiona i nazwisko ucznia:**.....................................................................................................................

**Data i miejsce urodzenia:**...................................................................**PESEL:**......................................

**Adres stałego zameldowania ucznia** : ...............................................................................................

......... – …….......... ..............................................................

kod pocztowy

**Adres zamieszkania ucznia :** ................................................................................................................

.......... – ................ ..............................................................................

kod pocztowy

**Adres i numer szkoły rejonowej**: .......................................................................................................

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

**Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów:**

**Imię i nazwisko matki**: ........................................................................................................................

**Adres zamieszkania matki:**..................................................................................................................

**Imię i nazwisko ojca:** ..........................................................................................................................

**Adres zamieszkania ojca:** ...................................................................................................................

**Prawni opiekunowie:** ..........................................................................................................................

**Adres zamieszkania prawnych opiekunów:** ......................................................................................

**Telefony kontaktowe:   
matki:**.................................................................. email.........................................................................

**ojca:** ................................................................. email..........................................................................

**prawnych opiekunów:** ........................................................................email........................................

Chotomów, dnia ..........................…..

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

Podpis matki lub opiekuna prawnego Podpis ojca lub opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 RODO zostałam/em poinformowana/y, że:**

1. Administratorem danych osobowych dzieci i wnioskodawców jest **Szkoła Podstawowa Nr 1 Chotomowie  Reprezentowana przez Dyrektora Panią Grażynę Sprawka**
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym mogę kontaktować się w sprawach ochrony moich danych osobowych pod nr telefonu – 601 285 478.

1. Moje i dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów Prawa oświatowego - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
2. Odbiorcą danych osobowych będą podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawarł lub zawrze w przyszłości umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. Moje i dziecka dane osobowe będą przetwarzane przez okres:
4. rekrutacji oraz okres 12 miesięcy po jej zakończenia w przypadku nieprzyjęcia dziecka do szkoły;
5. przez okres uczęszczania dziecka do szkoły, a po jego zakończeniu do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa;
6. Mam prawo do:
7. żądania od administratora dostępu do swoich i dziecka danych osobowych,
8. sprostowania i uzupełnienia danych osobowych, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
9. usunięcia przetwarzanych danych,
10. żądania ograniczenia przetwarzania danych,
11. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie narusza przepisy RODO,
12. Moje i dziecka dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Moje i dziecka dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani nie będą profilowane.

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

podpis matki lub opiekuna prawnego                                                                              podpis ojca lub opiekuna prawnego