*Załącznik nr1* do Regulaminu postępowania rekrutacyjnego do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej im. ks. prał. Jana Ślęzaka w Ołpinach na   
rok szkolny 2024/2025

……………………………………………

*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

……………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. ks. prał. Jana Ślęzaka w Ołpinach**

**Zgłoszenie o przyjęcie do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. ks. prał. Jana Ślęzaka w Ołpinach**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | |  | | | | | |

1. **Dodatkowe informacje**
2. Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

(odpowiednie zaznaczyć) tak nie

1. Należy wymienić:
2. **POUCZENIE**

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[1]](#footnote-1).

………………..………..…………………………………………………………………………………………..

*(miejscowość) (data) (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)*

1. **OŚWIADCZENIE**
2. Oświadczam, że faktycznym miejscem zamieszkania mojego dziecka………………………………….jest……………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka) (adres miejsca zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość nr domu/mieszkania)*

1. Oświadczam, że faktycznym miejscem zamieszkania rodziców dziecka ……………………………………..…………………………………………………

*(imię i nazwisko matki)……………………………………………………. (imię i nazwisko ojca)*

jest………………………………………………………………………………………

*(adres miejsca zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość nr domu/mieszkania)*

Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[2]](#footnote-2).

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………..……………..…………………………………………………..…………………

*(miejscowość) (data) (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)*

1. **ZGODA**

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z organizacją rekrutacji w szkole moich oraz mojego dziecka danych osobowych, przez dyrektora szkoły.

………………………..……………..…………………………………………………..…………………………

*(miejscowość) (data) (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)*

*KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH*

W związku z obowiązywaniem od 25 maja 2018 r. 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 (Dz. Urz. UE L) – zwanego dalej RODO, na podmioty przetwarzające dane osobowe został między innymi nałożony rozszerzony obowiązek informacyjny wobec osób, których dane są przetwarzane, stąd informujemy:

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych syna/córki jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. prał. Jana Ślęzaka w Ołpinach, 38-247 Ołpiny 451, reprezentowana przez Dyrektora Annę Niemiec.*
2. *Kontakt z Administratorem Danych Osobowych możliwy jest telefonicznie pod numerem tel. 14 6519202 lub e mail: olpiny@op.pl.*
3. *Administrator Danych Osobowych wyznaczał Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez email:*[*olpiny@op.pl*](mailto:olpiny@op.pl) *lub pisemnie na adres siedziby administratora.*
4. *Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku określonego w ustawie Prawo oświatowe. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa.*
5. *Dane pozyskaliśmy bezpośrednio od Pani(a), w wyniku realizacji zadań o których mowa w pkt. 4.*
6. *Dane będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.*
7. *Podanie danych jest niezbędne z powodu i w zakresie wymogów przepisów prawa.*
8. *Okres przechowywania danych ustalają kryteria wynikające z przepisów prawa.*

*Jednocześnie informujemy Panią/Pana o prawie do:*

* *żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą,*
* *ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania,*
* *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
* *wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

*Podanie danych osobowych wymaganych ustawodawstwem jest obligatoryjne.*

*Administrator Danych stosuje środki fizyczne i organizacyjne ochrony przetwarzania danych osobowych odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności zabezpiecza dane przed udostępnieniem osobom nieuprawnionym, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.*

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że znana mi jest klauzula informacyjna związana z przetwarzaniem danych osobowych.

…..……………..…………………………………………………..……………………………

*(miejscowość) (data) (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)*

1. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r. poz. 1138) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r. poz. 1138) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. [↑](#footnote-ref-2)