Ostrołęka …………………………………

**KARTA ZGŁOSZENIA do Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Stanisława Jachowicza w Ostrołęce**

Zgłoszenie do klasy **I** w roku szkolny **2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię/ i nazwisko kandydata | |  | | | | | | | | | | |
|  | Data urodzenia kandydata | |  | | | | | | | | | | |
|  | PESEL kandydata | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Miejsce realizacji wychowania przedszkolnego | |  | | | | | | | | | | |
|  | Miejsce zamieszkania **kandydata** | | Ulica, numer domu/mieszkania | | | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | |
|  | Imię/imiona i nazwiska **rodziców** kandydata | | Matki | | | | |  | | | | | |
| Ojca | | | | |  | | | | | |
|  | Miejsce zamieszkania  **rodziców kandydata** | | Ulica ,numer domu / mieszkania | | | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | |
|  | Numery telefonów kontaktowych | Matki | Telefon do kontaktu | | | | |  | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | | |  | | | | | |

* Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji procesu rekrutacji przez Szkołę Podstawową Nr 1 im. Stanisława Jachowicza w Ostrołęce, ul. Gen.A.E.Fieldorfa „Nila” 4/6.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawców- rodziców kandydata*

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe Rozdział 6 - Przyjmowanie do publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego, publicznych szkół i publicznych placówek (Dz.U.2023 r poz. 900, ze zm.),

**Klauzula informacyjna**

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. U. UE. L.2016.119, str. 1, późn. zm.) zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych, zbieranych i przetwarzanych na potrzeby rekrutacji,

przez Szkołę Podstawową Nr 1 im. Stanisława Jachowicza w Ostrołęce, ul. Gen.A.E.Fieldorfa „Nila” 4/6, jest Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Stanisława Jachowicza w Ostrołęce, ul. Gen.A.E.Fieldorfa „Nila” 4/6, tel: 29 766 79 55, e-mail: sekretariat@sp1.ostroleka.edu.pl.

2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Stanisława Jachowicza w Ostrołęce możliwy jest pod adresem

e-mail: iod@ostroleka.edu.pl – Pan Leszek Kleczkowski,

3. Odbiorcami Pani/Pana/Ucznia/Dziecka danych osobowych będą osoby upoważnione przez ADO w celu realizacji obowiązków służbowych oraz wyłącznie podmioty uprawnione

do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

4. Pani/Pana/Ucznia/Dziecka dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa zgodnie z instrukcją kancelaryjną.

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność

z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,

gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/Ucznia/Dziecka dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawców- rodziców kandydata*