**Zgłoszenie dziecka do szkoły zamieszkałego w obwodzie szkoły**

**Zgłoszenie dziecka do …………klasy Publicznej Szkoły Podstawowej w Tuchowiczu w Zespole Szkół w Tuchowiczu**

na rok szkolny 2019/2020

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)**

tak⬜ nie⬜

1. **Oświadczam, że:**
   1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
   2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
      w zgłoszeniu,
   3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

...................., **dnia** ............................ ...........................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam** zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej, w telewizji i prasie lokalnej *(niepotrzebne skreślić)*

Proszę o zorganizowanie nauki religii rzymsko-katoliskiej (patrz. Rozporządzenie MEN z dnia 7 czerwca 2017 r, zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach ) na czas pobierania nauki w Zespole Szkół w Tuchowiczu

...................., **dnia** ............................ ...........................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

1. **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: ................................

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

(*podpis dyrektora szkoły*)

**Klauzula informacyjna dla uczniów / rodziców**

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**

1. **Administratorem podanych danych osobowych** rodzica/uczniów jest Dyrektor Zespołu Szkół w Tuchowiczu, Tuchowicz 66 C, 21- 421 Tuchowicz.
2. **Kontakt do Inspektora Danych Osobowych**: Tomasz Wysokiński tel. 888 586 685 e-mail: iod@stanin.pl
3. **Podstawa prawna przetwarzania:** Dane osobowe Pana/i/ ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,cogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani/ ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
5. Posiada Pan/i /posiadasz prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.