**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej do Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zambrowie
 w roku szkolnym 2021/2022**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię/imiona |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |

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

 |
| W przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |

1. **Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwisko i imię/imiona | Numery telefonu kontaktowego | Adres poczty elektronicznej\* |
| Matka/prawna opiekunka |  |  |  |
| Ojciec/prawny opiekun |  |  |  |

\*jeśli posiadają

1. **Dodatkowe dołączone do zgłoszenia informacje o dziecku: (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno–pedagogicznej, itp.)**

tak 🞏 nie🞏

1. **Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka i dziecka**

Oświadczam, że razem z moim dzieckiem zamieszkuję w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zambrowie

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

(dokładny adres zamieszkania)

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrekcję Szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

1. **Oświadczam, że:**
2. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
3. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
4. niezwłocznie powiadomię Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej o zmianie danych zawartych
w zgłoszeniu.

Zambrów, ……………………………….

*data*  …………………………………………..

  *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

 ...……………………………………………..

  *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

 Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem podanych danych jest Dyrektor Szkoły w Szkole Podstawowej Nr 3
w Zambrowie, ul. Magazynowa 13, 18-300 Zambrów.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych dostępne są na stronie internetowej [www.sp3.zambrow.org](http://www.sp3.zambrow.org) w zakładce Ochrona Danych Osobowych oraz pod adresem mailowym iodo@ecrklex.pl.
3. Podane dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury zapisu do szkoły dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie
jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych.
4. W przypadku kandydatów przedkładających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).
5. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego
oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole,
która przeprowadzała postępowanie rekrutacyjne, przez okres 5 lat,
chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
6. Podane dane nie będą udostępniane innym podmiotom z wyjątkiem upoważnionych przepisami prawa.
7. Mam prawo do wglądu i poprawiania treści swoich danych osobowych, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi
do organu nadzorczego.
8. Obowiązek podania danych wynika z zapisów Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.
Prawo Oświatowe.
9. Na podstawie zapisów wyżej wymienionej ustawy podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie szkoły listy kandydatów zawierające
imiona i nazwiska oraz wynik postępowania.

Zambrów, ………………………………. ……………………………………………..

 *data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

 ……………………………………………..

  *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

*Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły*

 ………………………………..

 *data*

………….………………………

*podpis dyrektora*