Minkowice Oł., dnia ........................

 **Publiczna Szkoła Podstawowa**

**im. Jana Brzechwy**

**w Minkowicach Oł .**

**ul.. Kościelna 20**

Dotyczy: przyjęcia dziecka do klasy .................... PSP

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej w Minkowicach Oławskich do klasy ........................ w roku szkolnym .....................

**Dane ucznia:**

Imię i nazwisko ucznia: .............................................................................................................

Drugie imię ucznia: ....................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ..........................................................................................................

PESEL ucznia : ………………………………………………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

ojca: ............................................................................................

 matki: ..........................................................................................

Adres stałego zameldowania: .....................................................................................................

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

 /*prosimy o podanie kodu/*

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

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

 /*prosimy o podanie kodu/*

Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów): ..........................................................

*/domowy i do miejsca pracy/* ojca: .............................................................................................

 matki: ...........................................................................................

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

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

Podpis rodziców

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

1.Administratorem danych osobowych jest **Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Minkowicach Oł. ul. Kościelna 20, 55-220 Minkowice Oł., tel. 71 318 60 10, e-mail: sekretariat @psp-minkowice-olawskie.pl**

2. Podanie danych osobowych podstawowych dziecka (imię i nazwisko, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL) oraz danych rodziców lub opiekunów prawnych (imiona i nazwiska, adres miejsca zamieszkania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej), jest warunkiem niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji dziecka do placówki, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/67427626?cm=DOCUMENT) 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1). Brak podania wskazanych danych skutkuje odmową przyjęcia dziecka do placówki.

3.Dane zawarte w oświadczeniach są podawane dobrowolnie, a ich przetwarzanie odbywa się na zasadzie zgody, tj. art. 6 ust. 1 lit. a) w zw. z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Brak złożenia przedmiotowych oświadczeń będzie skutkować nieprzyznaniem kandydatowi punktów rekrutacyjnych.

4.Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym w placówce – PSP w Minkowicach Oł.

5. Szczegóły praw przysługujących jednostce w związku z przetwarzaniem danych osobowych –na stronie internetowej szkoły psp-minkowice-olawskie.pl