

**Zgłoszenie dziecka
do KLASY I
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Nowym Mieście nad Pilicą
na rok szkolny 2022/2023**

1. Dane dziecka:

Imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres zameldowania	

2. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

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

3. Dodatkowe dołączone do zgłoszenia informacje o dziecku (istotne dane o stanie zdrowia, zalecenia lekarskie, stosowana dieta, istotne dane o rozwoju psychofizycznym dziecka, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej)

tak* nie*

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

26 - 420 Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Szkolna 4

e-mail: specjw@box43.pl www.psp.nowemiasto.pl

tel./fax: 48 - 6741221, tel.: 48 - 6740002

4. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Nowym Mieście nad Pilicą dla potrzeb szkoły, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.)

d) INFORMACJA O OCHRONIE I PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Szkolna 4 gromadzi i przetwarza dane osobowe na podstawie i w granicach przepisów prawa, w szczególności prawa oświatowego i kodeksu pracy w celu realizacji zadań statutowych.

1. Administratorem zgromadzonych danych osobowych jest **Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego z siedzibą w Nowym Mieście nad Pilicą 26 - 420, ul. Szkolna 4.**

2. Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Nowym Mieście nad Pilicą, nie udostępnia zgromadzonych danych osobowych innym odbiorcom, poza ustawowo uprawnionymi lub właściwymi do rozpatrzenia wnoszonych spraw.

WW. szkoła nie udostępnia danych osobowych do państw trzecich.

3. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

– dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

– wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji spraw z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

- e) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych, elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem szkoły,
- f) wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole, na liście dzieci przyjętych lub liście dzieci nieprzyjętych.

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

5. Przyjęcie zgłoszenia:

Data przyjęcia:

.....
(podpis osoby przyjmującej)

* zaznaczyć znakiem „x”