Bełżyce, dn.…………………………..

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Królowej Jadwigi**

**w Bełżycach**

**WNIOSEK RODZICA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY ……… w roku szkolnym ………….**

**/** Poniższe dane zostaną wykorzystane wyłącznie w dokumentacji szkolnej ucznia, bez Państwa wiedzy   
i zgody nie będą udostępniane /

Proszę wypełnić czytelnie:

1. Nazwisko .........................................................................................................................................................

2. Imiona ..............................................................................................................................................................

3. Data i miejsce urodzenia .................................................................................................................................

4. PESEL ucznia

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

5. Nazwisko i imiona rodziców : ........................................................................................................................

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

6. Adres zamieszkania, numer telefonu i adres e-mail :

a) ucznia .............................................................................................................................................................

b) rodziców : .......................................................................................................................................................

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

7. Dane szkoły obwodowej dziecka…………………………………………………………………………….

8. Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

* TAK, kiedy?...........................................................................................................................................
* NIE

9. Poprzednia szkoła, do której uczęszczało dziecko………………………………………………………..

10. Ewentualne istotne informacje o dziecku (np. przewlekła choroba, jaka?, jak postępować? ..............................................................................................................................................................................

Podpisy rodziców ………………………………………..

**Informacja o ochronie danych osobowych**

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 informujemy, że:

1.**Administratorem** Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Królowej Jadwigi

z siedzibą w Bełżycach ul. Tadeusza Kościuszki 148, tel. 81 517-23-12, adres e-mail: sp2@sp2belzyce.edu.pl.

2.**Inspektorem** Ochrony Danych jest Marek Świć, adres e-mail sp2@sp2belzyce.edu.pl, adres do korespondencji: Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Królowej Jadwigi, ul. Tadeusza Kościuszki 148, 24-200 Bełżyce**.**

Dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane pozyskane we **Wniosku o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej** są zbierane, przechowywane   
i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa oraz Rejestrem Czynności Przetwarzania obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 2 w Bełżycach.

**Zgoda rodzica na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich   
i członków mojej rodziny oraz

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (innych niż wymagane przepisami prawa) do umożliwienia kontaktów z rodzicami w celach innych niż dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze.

przez Administratora: Szkołę Podstawową nr 2 im. Królowej Jadwigi w Bełżycach, ul. Tadeusza Kościuszki 148.

2. Podaję moje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści moich danych osobowych

i prawie ich sprostowania.

.………………………………………….

Podpis matki (prawnej opiekunki)

..……..…………………………………..

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

**Zgoda rodzica na przetwarzanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne oraz nieograniczone ilościowo i czasowo używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka utrwalonego jakąkolwiek techniką, w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej przez Administratora: Szkołę Podstawową nr 2 im. Królowej Jadwigi w Bełżycach, ul. Tadeusza Kościuszki 148 w celu realizacji celów statutowych i działalności informacyjnej Szkoły prowadzonej za pośrednictwem:

* strony internetowej Szkoły: www.sp2belzyce.edu.pl
* Facebooka szkoły
* materiałów promocyjnych i informacyjnych wydawanych przez Organ Prowadzący tj. Urząd Miejski w Bełżycach.

Mój wizerunek / wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych / dóbr osobistych mojego dziecka.

Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do szkoły.

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

Podpis matki (prawnej opiekunki) ……………………………………..

Podpis ojca (prawnego opiekuna)