| **Załącznik 2** | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE DO KLASY PIERWSZEJ**  **SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. ŻOŁNIERZY POLSKICH SPOD MONTE CASSINO W GRABOWIE NAD PILICĄ 1** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data przyjęcia:  (wypełnia szkoła) | | | ........................................................................................................................................................  dzień - miesiąc - rok | | | | | | | | | | | | |
| **Dyrektor Zespołu Szkół w Grabowie nad Pilicą** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osobowe dziecka2** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | Imię/ imiona |  | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | \* W przypadku braku seria i numer paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | |
| **Dane rodziców/opiekunów2** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane | | **matki/**opiekunki\*\* | | | | **ojca/**opiekuna\*\* | | | | | | | | | |
| Imię / imiona | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko/ nazwiska | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| **Oświadczenie o adresie miejsca zamieszkania rodziców i kandydata** | | Oświadczam, iż miejscem zamieszkania rodziców i kandydata jest  ………………………………………………………….……………………………….  w gminie ………………………………....................................................................….. | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Oświadczam, że** **wszystkie podane dane w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym, a także jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grabów nad Pilicą, dnia ................................ …. ……………………………………………………………………  Czytelny podpis rodziców / opiekunów | | | | | | | | | | | | | | | |

\*\* niepotrzebne skreślić

*1 Zgodnie z Art. 133 ust.1 ustawy Prawo Oświatowe*

*2 Zgodnie z art. 151 ustawy Prawo Oświatowe wniosek zawiera dane obowiązkowe.*

Proszę o zorganizowanie nauki religii dla dziecka Tak / Nie\* \*- Niepotrzebne skreślić

**………..…………………. …...…………….………………………………….**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica/opiekuna kandydata*

**KLAUZULA INFORMACYJNA:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkół w Grabowie nad Pilicą ul. Parkowa 4 26- 902 Grabów nad Pilicą**
2. W podmiocie jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: aleksandra@eduodo.pl lub [iod@eduodo.pl](mailto:iod@eduodo.pl)
3. Dane osobowe dzieci/uczniów (rodziców/opiekunów prawnych), opiekunki oraz innych osób współpracujących przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 Ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu przeprowadzenia czynności związanych z rekrutacją.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
5. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
6. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor placówki,
7. podmioty realizujące zadania Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, dostawca oprogramowania dziedzinowego.
8. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt. 3, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa,
9. Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
10. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
11. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,

c) do przenoszenia danych,

w celu skorzystania z praw określonych powyżej (lit. a-c) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

1. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym podczas rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – prawo oświatowe, (Dz. U. z 2018 r. poz. 2245 wraz z późń. zm.) jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość rozpoczęcia rekrutacji.
2. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
3. Zgodnie z obowiązującym prawem Administrator nie ponosi odpowiedzialności za przetwarzanie i rozpowszechnianie przez rodziców wizerunków dzieci lub innych rodziców (np. wykonywanie zdjęć i filmów na uroczystościach, wycieczkach, a następnie ich zamieszczanie w Internecie). Prosimy pamiętać, że rozpowszechnianie wizerunku innej osoby wymaga uzyskania zgody osoby, której wizerunek jest rozpowszechniany albo zgody rodzica/opiekuna prawnego w przypadku wizerunku dziecka.

**………..…………………. …...…………….………………………………….**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica/opiekuna kandydata*

**DLA PEŁNOLETNICH OSÓB**

Grabów nad Pilicą, ……………………………………………..………………

ZGODA

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.)

Ja, niżej podpisany ……………………………………………………….………………………………….. wyrażam zgodę na

przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i dydaktycznych.

…………………………………..……………………………………………..

(podpis)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DLA RODZICÓW NIEPEŁNOLETNICH OSÓB**

Grabów nad Pilicą, ……………………………………………..………………

ZGODA

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.)

Ja, niżej podpisany …………………………………………………………..…………………………….. rodzic dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i dydaktycznych.

……………………………………………………………………………..

(podpis)