Załącznik nr 1

Data przyjęcia zgłoszenia

…………………………

wypełnia szkoła

**Zgłoszenie**

**dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi**

**w Pabianicach**

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2**.** Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3**.** PESEL:

**lub** seria i nr paszportu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Adres zamieszkania dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Miejsce realizacji obowiązku przedszkolnego :

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA** | **OJCIEC** |
| 1.Imiona i nazwisko | 1.Imiona i nazwisko |
| 2. Adres miejsca zamieszkania | 2. Adres miejsca zamieszkania |
| 3. Adres poczty elektronicznej | 3. Adres poczty elektronicznej |
| 4.Telefon kontaktowy | 4.Telefon kontaktowy |

**III.**  **Do zgłoszenia dołączam:**

* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
* orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności
* opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej
* inną opinie poradni specjalistycznej
* inne dokumenty………………………………………………………………...

**IV.**  **Inne**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica, w tym umieszczonych w niniejszym wniosku, przez Szkołę Podstawową nr 16 w Pabianicach dla celów postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zmianami).*

*Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z dnia 24.05.2018r. poz. 1000). oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016)*

*informujemy, że administratorem Danych Osobowych jest dyrektor Szkoły Podstawowej nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi w Pabianicach ul. 20 Stycznia 9/13,*

*Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych:* sp16pabianice@inspektor-danych.info

*Dane będą przechowywane do czasu wynikającego z obowiązku prawnego archiwizacji danych.*

*Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.*

*Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego.*

*Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww celu.*

*Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

***…………………………………………………….***

***Miejscowość , data***

***Podpisy rodziców: ……………………………………………………….***

***………………………………………………………..***