Lipiany, …….…………………….

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego „0”  
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Przedszkolnymi im. Kornela Makuszyńskiego   
w Lipianach w roku szkolnym 2025/2026

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/imiona i nazwisko kandydata | Pierwsze imię: | | | | | | | | | | Drugie imię: | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Data urodzenia | Dzień: | | | Miesiąc: | | | Rok: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Kod pocztowy -Miejscowość | | | | | | | | | |- | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr mieszkania | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW:** | | | |
| Imię i nazwisko matki/ prawnej opiekunki kandydata\* |  | | Telefon kontaktowy: |
| Adres zamieszkania | Kod pocztowy -Miejscowość | | | |- | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr mieszkania |  | |
| Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekunka kandydata\* |  | | Telefon kontaktowy: |
| Adres zamieszkania | Kod pocztowy -Miejscowość | | | |- | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr mieszkania |  | |

# Informacje dodatkowe o dziecku:

* Dziecko posiada aktualną opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK – NIE\*

*(jeżeli TAK kopię opinii proszę dołączyć do wniosku)*

* Dziecko posiada aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK – NIE\*

*(jeśli TAK kopię orzeczenia proszę dołączyć do wniosku)*

* Dziecko posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności TAK – NIE\*

*(jeżeli TAK kopię orzeczenia proszę dołączyć do wniosku)*

* Wnioskuje o zorganizowanie zajęć religii dla mojego dziecka TAK – NIE\*
* Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną oraz   
   stomatologiczną TAK – NIE\*
* Wyrażam zgodę na interwencyjne działania psychologa/pedagoga szkolnego w sytuacjach nagłych/losowych TAK – NIE\*

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. **Wyrażam zgodę** na publikowanie informacji o sukcesach mojego dziecka i jego wizerunku w celu promocji szkoły na stronie internetowej szkoły i mediach. W/w zgoda obowiązuje na czas edukacji   
   w Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Lipianach Rodzic/prawny opiekun ma prawo do wycofania w/w zgodny pisemnie w każdej chwili.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 12, 13 i 14 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), dalej RODO, informujemy:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół w Lipianach z siedzibą przy ulicy Kościuszki 1, 74-240 Lipiany, reprezentowany przez Dyrektor Szkoły Panią Elwirę Kowalczyk;
2. Inspektorem ochrony danych jest pani Patrycja Wolska, z którą można się kontaktować poprzez e-mail: **iod@iodpw.pl**
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji statutowych zadań szkoły wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 ze zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora np. podmiotowi prowadzącemu dziennik elektroniczny oraz instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom) i innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa;
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217, ze zm.) i przepisami wykonawczymi do ustawy;
6. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
7. dostępu do swoich danych osobowych
8. żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe
9. żądania usunięcia danych, gdy:

* dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane
* dane przetwarzane są niezgodnie z prawem

1. żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:

* osoby te kwestionują prawidłowość danych
* przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych
* Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń

1. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
2. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych osoby dotyczącej narusza przepisy RODO;
3. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych spowoduje uniemożliwienie dopełnienia obowiązku szkolnego dziecka oraz niewypełnienie innych statutowych zadań ww. szkoły;
4. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

………………..………….… ………………………………..

Podpis matki / prawnej opiekunki\* Podpis ojca / prawnego opiekuna\*

*\*) niepotrzebne skreślić*

**WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ DO 21 MARCA 2025 ROKU W SEKRETARIACIE SZKOŁY**