**Zgłoszenie kandydata do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Kutnie
na rok szkolny 2020/2021**

(zamieszkałego w obwodzie szkoły)

***Spełnienie obowiązku informacyjnego.***

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 (RODO) informujemy, że:**

1. Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym wniosku jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Tadeusza Kościuszki ul. Zamoyskiego 1 99-300 Kutno reprezentowany przez Dyrektora.
2. Z administratorem danych osobowych można skontaktować się:
* korespondencyjnie:Szkoła Podstawowa nr 1 im. Tadeusza Kościuszki ul. Zamoyskiego 1, 99-300 Kutno
* telefonicznie: (24) 254 70 72
* pocztą elektroniczną: sp1kutno@poczta.onet.pl
1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@iodo.kutno.pl
2. Dane osobowe podane w niniejszym zgłoszeniu kandydata do klasy I oraz załącznikach do zgłoszenia przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019r. poz. 1148 z późn. zm.).
3. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych osobowych podanych w niniejszym zgłoszeniu, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu narusza przepisy rozporządzenia RODO.
4. **Dane osobowe kandydata i rodziców.**[[1]](#footnote-1)

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
|  | data i miejsce urodzenia kandydata |  |
|  | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
|  | obywatelstwo kandydata |  |
|  | imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | matki |  |
| ojca |  |
|  | adres miejsca zamieszkaniarodziców i kandydata | kandydata |  |
| matki |  |
| ojca |  |
|  | adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają | matki | telefon do kontaktu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |
| ojca | telefon do kontaktu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |

1. **Dodatkowe informacje o kandydacie potrzebne w procesie planowania organizacji pracy szkoły
proszę wstawić znak „X” w odpowiednim miejscu.**

|  |  |
| --- | --- |
| orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej\* *(\* - niepotrzebne skreślić)* |  |
| orzeczenie/opinia o stanie zdrowia \**(\* - niepotrzebne skreślić)* |  |
| zalecenia lekarskie |  |
| potrzeba zapewnienia opieki w świetlicy szkolnej (przed lub/i po zajęciach) |  |
| potrzeba szczególnej opieki |  |
| korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej |  |
| stosowana dieta |  |
| inne (jakie): |  |

**Oświadczenia wnioskodawcy**

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[2]](#footnote-2)

Kutno, dnia ............................ …..............................................

 (*czytelny podpis rodzica*)

1. **Osoba przyjmująca zgłoszenie:**

Data: ................................... ..................................................

 *(pieczątka i podpis)*

1. **Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia przez dyrektora:**

Data: ................................... .................................................

*(pieczątka i podpis)*

1. na podstawie art.150 ust. 1, pkt 1-4 ustawy z dnia 14.12.2016 r. - Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 233. § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-2)