



Szkoła Podstawowa im. O. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie  
Zawada 87 A, 33-112 Tarnowiec  
tel. 14 679 53 80 email: szkola@szpzawada.pl

## ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mojego / mojej syna/córki w roku szkolnym.....  
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. o. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię (imiona)								Data urodzenia			
Nazwisko											

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ							
Opiekun (niepotrzebne skreślić) / Rodzic / Opiekun prawny							
Imię				Nazwisko			
Adres e-mail				Nr telefonu			

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO							
Opiekun (niepotrzebne skreślić) Rodzic , Opiekun prawny							
Imię				Nazwisko			
Adres e-mail				Nr telefonu			

.....  
*Data i podpis matki/opiekunki prawnej*

.....  
*Data i podpis ojca/opiekuna prawnego*



Szkoła Podstawowa im. O. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie  
Zawada 87 A, 33-112 Tarnowiec  
tel. 14 679 53 80 email: szkola@szpzawada.pl

## OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica lub miejscowość		nr domu/ mieszkania	
Kod pocztowy			

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica lub miejscowość		nr domu/ mieszkania	
Kod pocztowy			

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica lub miejscowość		nr domu/ mieszkania	
Kod pocztowy			

*Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*Data i podpis matki/opiekunki prawnej*

.....  
*Data i podpis ojca/opiekuna prawnego*



Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

- 1) Administratorem Pani danych osobowych jest: **Szkoła Podstawowa w Zawadzie, Zawada 87 A, 33-112 Zawada tel. 14 679-53-80, email: [szkola@szpzawada.pl](mailto:szkola@szpzawada.pl)**
- 2) Z inspektorem ochrony danych w **Szkole Podstawowej w Zawadzie** można się skontaktować dzwoniąc na nr **782 974 835** lub pisząc na adres: **[firma.tomaszpilch@onet.pl](mailto:firma.tomaszpilch@onet.pl)**
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.), i rozporządzeń wydanych na podstawie powyższych przepisów a także w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w **SP w Zawadzie**.
- 4) Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są **przez okres niezbędny do realizacji celów** określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, lub **do czasu wycofania zgody**.
- 5) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i swoich oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- 6) Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców **mogą być przekazywane** wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
- 7) Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- 8) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, **[www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)**.
- 9) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego w/w. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażona zgoda może być wycofana.

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO. **oświadczam, że:**

**wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku**

i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem.**

.....  
Data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa im. O. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie  
Zawada 87 A, 33-112 Tarnowiec  
tel. 14 679 53 80 email: szkola@szpzawada.pl

.....  
.....  
Zawada, dnia.....  
(*miejsowość, data*)

.....  
(*imiona i nazwiska rodziców, adres*)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. o Zbigniewa Strzałkowskiego  
w Zawadzie**

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych  
w sprawie uczęszczania przez dziecko na lekcje religii**

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach wyrażam życzenie uczestniczenia naszego dziecka ..... w lekcjach religii.

Z poważaniem

.....

.....

(*podpisy rodziców/opiekunów*)