

Data przyjęcia wniosku: .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....  
Telefon kontaktowy

SZKOŁA PODSTAWOWA  
im. JADWIGI ŚLĄSKIEJ  
W SOKOŁOWCU  
Sokołowiec 105, 59-540 Świerzawa  
tel. / fax 75 7135775  
[www.spsokolowiec.edupage.org](http://www.spsokolowiec.edupage.org)  
e-mail: [sekretariat@sokolowiec.pl](mailto:sekretariat@sokolowiec.pl)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej im. Jadwigi Śląskiej  
w Sokołowcu**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W SOKOŁOWCU  
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Proszę o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Jadwigi Śląskiej w Sokołowcu  
w roku szkolnym 2023/2024

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

| DANE OSOBOWE DZIECKA  |  |  |             |                   |               |
|---|--|--|-------------|-------------------|---------------|
| imię  |  |  |             | drugie imię       |               |
| nazwisko  |  |  |             |                   |               |
| PESEL kandydata<br><small>(w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</small> |  |  |             |                   |               |
| data urodzenia  |  |  |             | miejsce urodzenia |               |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA  |  |  |             |                   |               |
| ulica   |  |  | nr domu     |                   | nr mieszkania |
| kod pocztowy  |  |  | miejscowość |                   |               |
| gmina   |  |  | powiat      |                   |               |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/  
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |  |  |              |          |               |
|--------------------------------------|--|--|--------------|----------|---------------|
| imię                                 |  |  |              | nazwisko |               |
| ADRES ZAMIESZKANIA                   |  |  |              |          |               |
| ulica                                |  |  | nr domu      |          | nr mieszkania |
| kod pocztowy                         |  |  | miejscowość  |          |               |
| gmina                                |  |  | powiat       |          |               |
| telefon komórkowy                    |  |  | adres e-mail |          |               |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA                 |  |  |              |          |               |
| nazwa firmy                          |  |  |              |          |               |
| adres firmy                          |  |  |              |          |               |

|                    |
|--------------------|
| telefon kontaktowy |
|--------------------|

|  |  |              |  |               |
|--|--|--------------|--|---------------|
| <b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b> |  |              |  |               |
| imię                                       |  | nazwisko     |  |               |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>                  |  |              |  |               |
| ulica                                      |  | nr domu      |  | nr mieszkania |
| kod pocztowy                               |  | miejsowość   |  |               |
| gmina                                      |  | powiat       |  |               |
| telefon komórkowy                          |  | adres e-mail |  |               |
| <b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA</b>                |  |              |  |               |
| nazwa firmy                                |  |              |  |               |
| adres firmy                                |  |              |  |               |
| telefon kontaktowy                         |  |              |  |               |

### **Zobowiązania – oświadczenia rodziców/opiekunów:**

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej ode mnie opłaty z tytułu kosztów żywienia i usług świadczonych przez szkołę, zgodnie z aktualnymi regulacjami w tej sprawie.

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia dziecka do klasy pierwszej dołączymy pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko po zajęciach.

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów)

### **Zgoda rodziców/opiekunów:**

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej i szkoły przez cały okres nauki.

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora szkoły w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób. Ustawa z dnia 10 maja 2018r, o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.).

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów)

### **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z realizacją wymogów 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 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE Nr 119) informuję o zasadach przetwarzania Twoich danych osobowych oraz przysługujących Tobie prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Szkołę Podstawową im. Jadwigi Śląskiej w Sokołowcu jest **Dyrektor**, zwany dalej: „**Administratorem**”. Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: **Sokołowiec 105, 59-540 Świerzawa** lub telefonując pod numer: **75 7135775**. Można również skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych: Pan Oskar Manowiecki, pisząc na adres: [iod@lesny.com.pl](mailto:iod@lesny.com.pl), dzwoniąc: 61 42 440 33.
2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie obowiązujących przepisów prawa wynikających z art. 6 ust. 1 lit. A, tj. na podstawie udzielonej zgody.
3. Dane osobowe dziecka oraz Pana/i przetwarzane są wyłącznie w celach ściśle określonych przy udzielaniu zgody.
4. Dane osobowe dziecka oraz Pana/i będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres niezbędny do realizacji zadań, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa, nie krócej niż przez czas wynikający z przepisów o archiwizacji.

5. Ma Pan/i prawo do: dostępu do treści danych osobowych dziecka i swoich, prawo do ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
7. Ma Pan/i prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych oraz danych dziecka, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych.
8. W związku z przetwarzaniem Pana/i danych osobowych oraz danych dziecka przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. W oparciu o dane osobowe Pana/i oraz dane dziecka Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowanym .

<sup>1</sup>Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Zapoznałam/zapoznałem się

.....

(Miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)