**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I - DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W REJONIE**

**w roku szkolnym 2024 / 2025**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka: …………………………………………..............................................

(imiona i nazwiska)

urodzonego …………………………………w………………………………………............... **PESEL:** …………...…………….…………..….

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

**zameldowanego**: miejscowość: ………………………….……………………………….. kod poczt. .…………………………………....

ul. …………………………………………………………………….…. nr domu …………….…. nr mieszkania …………………….………...

**zamieszkałego**: miejscowość: ……………..…………….…………………………………. kod poczt. …………………………………….

ul. ……………………………………………………………………….. nr domu ……………….. nr mieszkania ………………………………

**do klasy I-(pierwszej**) Szkoły Podstawowej nr 1 w Mysłowicach ul. Wielka Skotnica 2

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła …………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

Dziecko zrealizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego w Przedszkolu nr ………w …………………………

Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych:

**Matka** ………………………………………………… ………………………………………………………… …………………………………………...

**imię i nazwisko, adres, numer telefonu**

**Ojciec** ………………………………………………… ……………………………………...…………………… …………………………………………

**imię i nazwisko, adres, numer telefonu**

Informuję, że wniosek o przyjęcie dziecka **został złożony także** do Szkoły Podstawowej nr …………w……………………………….

Mysłowice, dn…………………………… ……………………………………………………….. …………………………………………………….

(czytelny podpis **matki** /opiekuna prawnego\*) (czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego\*)

\*) jeżeli nie jest możliwe zdobycie jednego z podpisów proszę , oświadczyć, że ojciec/matka **jest poinformowany**  o zapisaniu dziecka do szkoły i **nie wnosi sprzeciwu.**

**Oświadczam, że**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za świadczenie nieprawdy.**

Data i podpis oświadczającego ………………………………………………………………………..

**verte**

**Ochrona danych osobowych – klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO), informuję że:

* + - 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych Szkoła Podstawowa nr 1 ul. Wielka Skotnica 2, 41-400 Mysłowice, tel. 32 222-25-46; e-mail: [sp1myslowice@interia.eu](mailto:sp1myslowice@interia.eu)

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:e-mail: [iod\_mzopo@ckziu-myslowice.pl](mailto:iod_mzopo@ckziu-myslowice.pl) ; Tel. 32 666 31 32

* + - 1. Dane osobowe przetwarzane będą przez Szkołę Podstawową nr 1, w celu wypełniania zadań ustawowych lub statutowych Administratora danych, na podstawie przepisów obowiązującego prawa. Mogą również wystąpić przypadki, w których zostanie Pan/Pani poproszona/y o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w określonym celu.
      2. Wybrane dane będą przekazywane organom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
      3. Osobie, której dane osobowe dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia swoich danych.
      4. Osoba, która wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych ma prawo do jej wycofania. Wycofanie zgody, nie wpływa na wcześniejsze operacje i przechowywanie danych zgodnie z przepisami.
      5. Osobie, której dane dotyczą, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony danych Osobowych, ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa.
      6. Okres przechowywania danych: zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.

Przyjmuję do wiadomości :

…………………………………………….

data/czytelny podpis **matki** /opiekuna prawnego

…………………………………………….

data/ czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego