

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ

IM. PROF. JANA SAJDAKA W BURZYNIE

NA ROK SZKOLNY 20...../20.....

1. **NAZWISKO**

2. **IMIĘ/IMIONA**

3. **DATA URODZENIA**

4. **PESEL**

5. **IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

6. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA I RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

7. **NUMERY TELEFONÓW RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW***

8. **ADRESY POCZTY ELEKTRONICZNEJ RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW***

* jeżeli posiadają

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

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

- 1) Administratorem Pani danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. prof. Jana Sajdaka w Burzynie, Burzyn 1, 33-170 Tuchów, tel. 146526437.
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez email: iod@tuchow.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
- 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 – dalej RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i rozporządzeń wydanych na podstawie powyższych przepisów a także w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w Szkole Podstawowej im. prof. Jana Sajdaka w Burzynie.
- 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.
- 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.
- 10) Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.

**UZYSKANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH W ZWIĄZKU ZE
ZGŁOSZENIEM DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. PROF. JANA SAJDAKA W BURZYNIE INNYCH NIŻ TE WYMAGANE PRZEPISAMI PRAWA**

Podstawa prawna: 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 rozporządzenia o ochronie danych) i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Działając jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w przedkładanym zgłoszeniu o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. prof. Jana Sajdaka w Burzynie jak i również danych osobowych zawartych w załącznikach do tego wniosku oraz przedstawionych przeze mnie dokumentach – innych niż te, które wymagane są przepisami prawa.

.....

(miejsce i data)

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

*niepotrzebne skreślić

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego