|  |
| --- |
| **Wniosek o przyjęcie dziecka**  |
| **do Szkoły Podstawowej nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie** |
| **na rok szkolny 20…/20…** |
| **do klasy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data złożenia wniosku |
| Proszę wypełnić drukowanymi literami |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Imię/imiona |   |
| Nazwisko |   | Data urodzenia |   |
| Miejsce urodzenia |   |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** |
| Województwo |   | Gmina |   |
| Miejscowość |   | Kod pocztowy |   |
| Ulica nr domu / mieszkania |   |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (jeżeli jest inny niż zameldowania)** |
| Województwo |   | Gmina |   |
| Miejscowość |   | Kod pocztowy |   |
| Ulica, nr domu / mieszkania |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | **TAK** | **NIE** |
| Nr opinii / orzeczenia |   |
| Poradnia, która wydała opinię / orzeczenie |   |
| Poprzednia szkoła i klasa, do której uczęszczało dziecko |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo |   | Gmina |   |
| Miejscowość |   | Kod pocztowy |   |
| Ulica, nr domu / mieszkania |   |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom / komórka |   |
| Adres e-mail\* |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo |   | Gmina |   |
| Miejscowość |   | Kod pocztowy |   |
| Ulica, nr domu / mieszkania |   |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom / komórka |   |
| Adres e-mail\* |   |
| \*Podanie numeru PESEL i adresu e-mail nie jest obowiązkowe. Informacje te są wykorzystywane do udzielenia dostępu do dziennika elektronicznego |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW** |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku Szkoły Podstawowej nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie są zgodne ze stanem faktycznym.
 |
| Data ……………………………… | Podpisy rodziców / opiekunów ………………………………………. |
| **Zgoda na przetwarzanie numeru PESEL i adresu e-mail** Zostałam / -em poinformowany, że numery PESEL oraz adresy e-mail rodziców/opiekunów ucznia podaję dobrowolnie. Wiem, że ich wskazanie w podaniu oznacza wyrażenie przeze mnie zgody na ich przetwarzanie w celu uzyskania bezpłatnego dostępu do systemu eDziennik.Powyższa zgoda może być w dowolnym momencie odwołana, co będzie skutkowało odebraniem dostępu do systemu eDziennik. |
| Data ………………….  | Podpis rodziców/opiekunów ……………………………………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:**

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe ucznia i rodziców lub opiekunów prawnych  jest Szkoła Podstawowa nr 18  im. Jana Matejki z siedzibą w Koszalinie (75-449) ul. Stanisława Staszica 6.
2. W ramach wykonywania ustawowych obowiązków szkoła przetwarza dane osobowe ucznia i rodziców lub opiekunów prawnych w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji realizacji tych zadań.

W tym przypadku podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W niektórych przypadkach podstawą do przetwarzania danych osobowych ucznia jest zgoda (art. 6  ust. 1 lit. aoraz art. 9 ust. 2 lit. a  RODO). Zgoda taka może dotyczyć na przykład publikacji wizerunku ucznia.

1. Szkoła udostępnia dane osobowe uczniów i rodziców lub opiekunów prawnych podmiotom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa (np. Minister Edukacji Narodowej w Systemie Informacji Oświatowej, Sąd Rodzinny, Centrum Usług Społecznych). Dane osobowe są również udostępniane firmie, która realizują obsługę informatyczną szkoły, firmom które udostępniają platformy nauki zdalnej oraz firmie Nowa Era i WSiP w związku z realizacją dostępu do e-podręczników (na podstawie umowy powierzenia przetwarzania) oraz Urzędowi Miejskiemu w Koszalinie w związku
z ich przetwarzaniem w miejskiej serwerowni.
2. Dane osobowe uczniów i rodziców lub opiekunów prawnych są przetwarzane przez okres wskazany
w JRWA.
3. Rodzice lub opiekunowie prawni posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Rodzice lub opiekunowie prawni mają prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed jej wycofaniem pozostają zgodne z prawem.
5. Jeżeli uważacie Państwo, że Administrator przetwarza dane osobowe niezgodnie z prawem, to możecie wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).
6. Dobrowolne jest podanie następujących danych osobowych:
* wymienionych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym ucznia),
* numerów PESEL rodziców (w celu uzyskania bezpłatnego dostępu do systemu e-Dziennik).

Podanie pozostałych danych osobowych ucznia i rodziców lub opiekunów prawnych niezbędnych do prowadzenia dokumentacji, o której mowa w punkcie 2 jest obowiązkowe.

1. Dane osobowe przetwarzane przez szkołę nie podlegają profilowaniu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest w sposób:
* elektroniczny, na adres email iod@zeto.koszalin.pl,
* tradycyjny na adres Administratora danych wskazany w pkt. 1 z dopiskiem IOD.

Podpis rodziców/opiekunów ………………………………………..