***Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym***

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |

**Klasa………………………**

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Jana Pawła II   
w Tarnowie Podgórnym, do której kierowane jest zgłoszenie. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywało w celu realizacji obowiązku prawnego, zgodnie z art. 6 lit c RODO, określonego w Ustawie Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.). oraz na podstawie zgody na wykorzystanie danych, pkt. 3 Danych uzupełniających (informacje o stanie zdrowia dziecka). Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak brak zgody może mieć wpływ na efektywny sposób zapewnienia odpowiedniej opieki dziecku w procesie edukacyjno-wychowawczym. Zgodę można w każdym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w pkt. 3 Danych uzupełniających (informacje o stanie zdrowia dziecka), dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz w procesie edukacyjno- wychowawczym dziecka, zgodnie z przepisami RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.).

.....................................,dnia ............................ ..............................................................................

(*czytelne podpisy rodziców/opiekunów*)