Wniosek o przyjęcie do Niepublicznej Szkoły Podstawowej
w ZESPOŁE SZKÓŁ AGROBIZNESU W KLEMENTOWICACH
(należy wypełnić wszystkie pola)

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI	
Nazwisko	
Imię / imiona	
Data urodzenia *(miesiąc wpisać słownie)*	
Miejsce urodzenia	

ADRES	**Adres zameldowania**	**Adres zamieszkania** (inny od zameldowania)
Kod pocztowy		
Poczta		
Ulica/miejscowość		
Numer domu /numer mieszkania)		
Adres poprzedniej szkoły podstawowej		
PESEL kandydata*		
Seria i nr paszportu obcokrajowca*		

	DANE MATKI *(PRAWNEGO OPIEKUNA)*	**DANE OJCA *(PRAWNEGO OPIEKUNA)***
Nazwisko i imię		
Kod pocztowy		
Poczta		
Ulica/miejscowość		
Numer domu /numer mieszkania		
Adres email		

DEKLARACJE	
Moje dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach religii	**TAK,** Katolickiej **TAK,** Prawosławnej **NIE** będzie uczestniczyło
Moje dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach „Edukacja zdrowotna”	TAK NIE

INFORMACJA (RODO)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Agrobiznesu im. Macieja Rataja w Klementowicach.
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@zsaklem.pl.
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania oraz przeprowadzenia procesu rekrutacji.
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na podstawie przepisów prawa.
- Przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych jest obowiązkowe zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego i organizacji nauki religii.

DANE DODATKOWE		
Proszę wybrać klasę, do której dziecko będzie uczęszczało do naszej szkoły od września		
Telefon kontaktowy do MATKI/prawnego opiekuna		
Telefon kontaktowy do OJCA/prawnego opiekuna		
Deklaruję zamieszkanie dziecka w internacie	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły	TAK	NIE
DO PODANIA DOŁĄCZAM		
2 fotografie (podpisane na odwrocie)		
Świadectwo promocyjne z poprzedniego roku szkolnego		
Karta zdrowia		
Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli posiada)		

INFORMACJA (RODO)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Agrobiznesu im. Macieja Rataja w Klementowicach.
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@zsaklem.pl.
- Dane kontaktowe rodzica/opiekuna będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach; dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie za odrębną zgodą, w publikacjach papierowych i elektronicznych związanych z życiem szkoły.
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na podstawie przepisów prawa.
- Przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Dane podaje się dobrowolnie; podstawą przetwarzania danych kontaktowych i wizerunku jest zgoda, którą można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania.

....

Data.i podpis czytelny Matki *Data.i podpis czytelny Ojca*

DODATKOWE INFORMACJE ZBIERANE PRZEZ SZKOŁĘ

Wyrażam zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka

TAK **NIE**

.....

Data i podpis Rodzica/Opiekuna

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej danych
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

.....

(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna