**ZGŁOSZENIE DZIECKA Z OBWODU**

 **SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 45 W GDYNI**

 **DO KLASY PIERWSZEJ**

 **NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

 **/dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły/**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **PESEL**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imiona** |  |  | **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Obywatelstwo** |  | **Od kiedy pobyt w Polsce ? \***  |  |

 \*W przypadku dzieci obcokrajowców proszę podać datę przyjazdu do Polski.

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość,****kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu /Nr mieszkania** |  |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| **Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** (właściwe zakreślić)  | TAK  | NIE  |
| **Dziecko realizuje obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne** (właściwe zakreślić) | TAK | NIE |
| **Inne informacje mogące mieć znaczenia podczas pobytu dziecka w szkole:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES SZKOŁY REJONOWEJ WG STAŁEGO ZAMELDOWANIA DZIECKA** |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun*(*właściwe zakreślić*)* | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **Imię** | **Nazwisko**  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Województwo** | **Powiat**  |
| **Gmina** | **Miejscowość, kod pocztowy**  |
| **Ulica**  | **Nr domu /Nr mieszkania** |
| **Adres e-mail** | **Telefon kontaktowy** |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun*(właściwe zakreślić)* | Jestrodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **Imię** | **Nazwisko**  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Województwo** | **Powiat** |
| **Gmina** | **Miejscowość, kod pocztowy** |
| **Ulica** | **Nr domu/ Nr mieszkania** |
| **Adres e-mail** | **Telefon kontaktowy** |

**Do wniosku dołączam:**

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania kandydata i rodziców kandydata.
2. Zaświadczenie wydane przez uprawnioną placówkę potwierdzającą odbycie rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego ( dotyczy dzieci realizujących ten obowiązek poza SP nr 45 w Gdyni)

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu niezwłocznie

 powiadomię o nich szkołę.

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej art. 233 kodeksu karnego, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku rekrutacyjnym.

**………………………………….. ………………………………….**

(data, podpis matki lub opiekuna prawnego) (data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)

 **Klauzula informacyjna RODO - rekrutacja do szkoły**

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 rozporządzenie o ochronie danych) - (Dz. U .UE. L 2016.119.1) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka Zespół Wczesnej Edukacji nr 1 w Gdyni, adres do korespondencji: ul. Wiczlińska 33, 81-578 Gdynia, e-mail: sekretariat@zwe1.edu.gdynia.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Aleksandra Nodzyńska, e-mail: iod.edu@gdynia.pl
3. Celem przetwarzania jest rekrutacja dzieci do ZWE nr 1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c; art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) oraz art. 149 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą przez upoważnionych pracowników administratora, Organ prowadzący oraz podmioty, którym należy udostępnić dane w celu wykonania obowiązku prawnego.
5. ADO nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. ADO nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Czas przetwarzania danych osobowych: nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszcza do ZWE nr 1.
8. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
9. Posiada Pani/Pan prawo:
* dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
* prawo ich sprostowania,
* prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
	1. ADO informuje, iż ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

Gdynia, dnia.......................                     ................................................                          ..........................................

                                                        (podpis matki lub opiekuna prawnego)               (podpis ojca lub opiekuna prawnego)