*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu rekrutacji dzieci na dyżur wakacyjny organizowany w oddziale przedszkolnym prowadzonym przy PSP im. Św. Jana Pawła II w Nowej Rokitni*

 */data wpływu wniosku/*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do oddziału przedszkolnego w okresie dyżuru wakacyjnego**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………...

 */imiona i nazwisko dziecka/*

do oddziału przedszkolnego prowadzonego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Nowej Rokitni w okresie dyżuru wakacyjnego od 01 lipca do 31 lipca 2020 r. Oddział przedszkolny pracuje od poniedziałku do piątku w godzinach od 6.30 do 16.00.

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  |
| Imiona dziecka |  |
| Data urodzenia dziecka (dzień – miesiąc – rok) |  |
| Miejsce urodzenia dziecka(miejscowość z województwem) |  |
| PESEL dziecka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | **-** |  |  |  |  |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  |
| Gmina |  |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w godzinach | od……….. do………tj.:…………… godzin(a)(y) dziennie |
| Informacje dodatkowe (np.: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, alergie, informacje dotyczące stanu zdrowia itp.:) |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| …………………………………………… /Imiona i nazwisko matki/ | ………………………………………………... /Imiona i nazwisko ojca/ |
| …………………………………………….../nr telefonu/ | ……………………………………………….../nr telefonu/ |
| …………………………………………….../Adres e-mail/ | ……………………………………………….../Adres e-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Miejscowość  | Miejscowość |
| Kod pocztowy, poczta | Kod pocztowy, poczta |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| Gmina | Gmina |

……………………………..… ……….………………………………………………………….

 Miejscowość, data Czytelny podpis rodziców

***Klauzula informacyjna przy rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego***

**Administratorem podanych danych osobowych jest:** Publiczna Szkoła Podstawowa im. Św. Jana Pawła II w Nowej Rokitni , Nowa Rokitnia 81, 08-540 Stężyca

**Inspektor ochrony danych:** Administrator Bezpieczeństwa Informacji Marzena Adamiec e-mail: sp.rokitnia@wp.pl telefon 81 866 30 90

**Celem przetwarzania danych jest:** rekrutacja dzieci do oddziału przedszkolnego na dyżur wakacyjny.

**Podstawa prawna przetwarzania:** Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, 1954, 1985 i 2169 oraz z 2017 r. poz. 60, 949 i 1292)

**Zebrane dane będą przechowywane do:**  czasu zakończenia rekrutacji

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia *(szczegóły w art. 17)*, ograniczenia przetwarzania *(szczegóły w art. 18)* , prawo do przenoszenia danych *(szczegóły w art. 20)*, prawo wniesienia sprzeciwu *(szczegóły w art. 21)*, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania *(możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).*

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego prowadzonego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Nowej Rokitni w celach związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do  przedszkola na dyżur wakacyjny na rok szkolny 2017/2018 oraz w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tj. .Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ).

 ……………………….. ……….………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis rodziców