**Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Kwidzynie**

82-500 Kwidzyn, ul. Mickiewicza 56 B, tel/fax. 55 279 42 75,

strona [www: https://spoms.kwidzyn.pl](www:%20https://spoms.kwidzyn.pl) e-mail: spoms@spoms.kwidzyn.pl

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Kwidzynie**

(Należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

**1. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ | | | | | | | | | | | | DRUGIE IMIĘ |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |
| Miejsce ur. | | | | | | | | | | | | Województwo |

**2. Adres zamieszkania dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Ulica | Nr domu/mieszkania | | | | | | |

**3. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY |
| NAZWISKO |  |  |
| IMIĘ |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| tel. kontaktowy |  |  |
| adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) |  |  |

**4. Dziecko realizuje obowiązek przedszkolny w …………………………………..……………………………**

(nazwa przedszkola)

**………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………**

Kwidzyn, ……………… ………………………………………………

data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Załącznik - oświadczenia wnioskodawcy**

1. Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie powyższych danych.
2. Oświadczam, że jestem ustawowym opiekunem małoletniego/małoletniej.
3. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych   
   z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych (imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia) i wizerunku mojego dziecka   
   w publikacjach szkolnych (strona internetowa szkoły, gazetki) oraz w prasie, radiu, telewizji   
   w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi i działalnością szkoły.

………………………………………………

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**INFORMACJA:**

Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia   
2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, że:

- administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego, ul. Mickiewicza 56B, 82-500 Kwidzyn,

- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,

- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,

- każda osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody,

- dane podawane są obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe   
(t. j. Dz.U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.),

- każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargę do organu nadzorczego Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,

- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@techtronik.com.pl

……………………………………………………..

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego