**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji SP w Trzebiegoszczu**

…………………………………………………………………………..……

*(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

…………………………………..…………………………………………

*(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)*

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 ***Im. Jana Kochanowskiego w Trzebiegoszczu***

 **Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Trzebiegoszczu**

**Dane osobowe kandydata i rodziców[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL*  |  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | matki |  |
| ojca |  |
| 5. | Adres miejsca **zamieszkania** rodziców i kandydata[[2]](#footnote-2) | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica  |  |
| numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres miejsca **zameldowania**Rodziców i kandydata | kod pocztowy miejscowość ulica numer domu /numer mieszkania  |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata  | matki | telefon do kontaktu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |
| ojca | telefon do kontaktu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |

*Wypełniając obowiązek informacyjny w zakresie danych osobowych 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 (dalej RODO), oraz dbając o Twoje dane osobowe oraz dane osobowe Twojego dziecka/podopiecznego przetwarzane przez nas informujemy, że:*

**Administratorem Twoich Danych Osobowych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego** jest Szkoła Podstawowa im. Jana Kochanowskiego w Trzebiegoszczu, z siedzibą w Trzebiegoszczu 49, 87 – 600 Lipno reprezentowana przez Dyrektora Joannę Wołodko. Możesz się z nami skontaktować telefonicznie pod numerem: 54 287 37 76 lub mailowo pod adresem: sptrzebiegoszcz@wp.pl

W razie pytań dotyczących zasad prywatności i przetwarzania Twoich danych oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego możesz skontaktować się z **Inspektorem Danych Osobowych** pod numerem telefonu: 54 287 37 76 lub mailowo: ochronadanych@uglipno.pl.

Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt RODO tj. **przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.**

Twoje dane oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego **nie będą przekazywane** innym podmiotom.

Twoje dane oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego będą przechowywane **nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do szkoły.**

**Masz prawo do**:

* **dostępu** do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
* **sprostowania** (poprawiania) swoich danych,
* **usunięcia** danych po ustaniu celu przetwarzania, zgodnego z przepisami prawa
* **ograniczenia** przetwarzania danych wyłącznie w zakresie ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Tobą działań, jeżeli Twoim zdaniem posiadane przez nas dane są nieprawidłowe lub jeśli uważasz, że przetwarzamy je bezpodstawnie,
* wniesienia **sprzeciwu** wobec przetwarzania,
* **przenoszenia** danych,
* wniesienia **skargi** do organu nadzorczego, jeśli uważasz, że przetwarzamy Twoje dane niezgodnie z prawem.

Podanie przez Ciebie danych osobowych **jest warunkiem ustawowym** wynikającym z art. 130 i dalsze ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego **będą przetwarzane w środowisku informatycznym**, co oznacza, że **mogą być** także **tymczasowo przetwarzane w sposób zautomatyzowany** w celu zapewnienia bezpieczeństwa i poprawnego funkcjonowania systemów informatycznym, np. w związku z wykonywaniem kopii bezpieczeństwa, testami zmian w systemach informatycznych, wykrywania nieprawidłowości lub ochroną przed nadużyciami i atakami.

Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka / podopiecznego **nie będą profilowane**.

**Zapoznałem/zapoznałam się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych i jestem świadomy, że wszystkie czynności w tym zakresie mają uzasadniony cel i podstawy przetwarzania.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | …………………………………………………………… |
| Miejscowość, data | Podpis |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)