**ZGŁOSZENIE DO OBWODOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO MIĘDZYRZEC PODLASKI**

**od 1 września 2024 r.**

(dotyczy dzieci potwierdzających uczęszczanie do klasy pierwszej obwodowej szkoły podstawowej)

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej poniższej szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania dziecka jest szkołą obwodową:

## I. Szkoła obwodowa

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły | *Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi i Sportowymi*  *im. Jana Pawła II w Zespole Placówek Oświatowych nr 3* |
| Adres szkoły | *ul. Leśna 2, 21 – 560 Międzyrzec Podlaski* |

## II. Dane identyfikacyjne kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | |
| Drugie imię |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Data urodzenia | dzień | | | | miesiąc | | | | rok | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dodatkowe informacje o kandydacie | | |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI | Numer orzeczenia…………………………….…  z dnia…….………………………………..…….. |

\* należy zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź

III. Dane osobowe rodziców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-mail |  |  |

**IV.** **Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania rodziców kandydata** | | | | | | | |  |
|  | | **Matka** | | **Ojciec** | | | |  |
| Województwo | |  | |  | | | |  |
| Powiat | |  | |  | | | |  |
| Gmina | |  | |  | | | |  |
| Miejscowość | |  | |  | | | |  |
| Ulica | |  | |  | | | |  |
| Nr budynku | |  | |  | | | |  |
| Nr lokalu | |  | |  | | | |  |
| Kod pocztowy | |  | |  | | | |  |
| **Adres zamieszkania kandydata** | | | | | | | | |
| Województwo |  | | Ulica | |  | | | |
| Powiat |  | | Nr budynku | |  | Nr lokalu |  | |
| Gmina |  | | Kod pocztowy | |  | | | |
| Miejscowość |  | | Poczta | |  | | | |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).

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

*Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

Zgodnie z art. 151 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, z późn. zm.) do zgłoszenia dołącza się oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

**V. Inne informacje o dziecku** (dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**VI „ Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych”**

**Tożsamość i dane kontaktowe Administratora danych**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Leśna 2, 21-560 Międzyrzec Podlaski, tel. 83-371-78-35.

**Cel i podstawa prawna przetwarzania**

*Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego).*

***Prawa***

Rodzicom i opiekunom prawnym przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, każdy rodzic lub opiekun prawny ucznia ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane**

Dane osobowe będą przechowywane do czasu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa.

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych osobowych jest Dariusz Nowak tel. 604292696, e-mail: [info@dn.net.pl](mailto:info@dn.net.pl).

**Inne informacje**

Dane osobowe mogą być przekazywane tylko i wyłącznie instytucjom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

Międzyrzec Podlaski .....................................................

*(data i podpis)*

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez administratora danych, czyli Zespół Placówek Oświatowych nr 3 siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Leśna 2, do realizacji celu związanego z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego do szkoły podstawowej.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

………………………………… ………………………………….

*(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)*