



**SZKOŁA PODSTAWOWA
NR 65 W KATOWICACH**

im. Gustawa Morcinka

Katowice, dnia

WNIOSEK O PRZYJĘCIA DZIECKA SPOZA REJONU

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 65
im. Gustawa Morcinka w Katowicach

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 65 im. Gustawa Morcinka w Katowicach do klasyw roku 2019/2020

Dane osobowe kandydata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMER PESEL

.....
IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO

		-			-					
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

.....
DATA URODZENIA

.....
MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
ULICA

.....
NUMER DOMU/LOKALU

		-			
--	--	---	--	--	--

KOD POCZTOWY

.....
MIEJSCOWOŚĆ

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (JEŚLI INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

.....
ULICA

.....
NUMER DOMU/LOKALU

		-			
--	--	---	--	--	--

KOD POCZTOWY

.....
MIEJSCOWOŚĆ

NAZWA I ADRES PRZEDSZKOLA (SZKOŁY), DO KRÓREGO DZIECKO UCZĘSZCZAŁO:

.....



**SZKOŁA PODSTAWOWA
NR 65 W KATOWICACH**

im. Gustawa Morcinka

**Nazwa i adres placówek, do których złożono wnioszek o przyjęcie kandydata do
szkoły**
(w kolejności preferencji)

1.
2.
3.

Dane rodziców / prawnych opiekunów kandydata

1. Imię i nazwisko ojca (opiekuna)
.....
2. Adres zamieszkania ojca (opiekuna)
.....
3. Telefon kontaktowy do ojca (opiekuna)
.....
4. Adres emailowy ojca (opiekuna)
.....
5. Imię i nazwisko matki (opiekuna)
.....
6. Adres zamieszkania matki (opiekuna)
.....
7. Telefon kontaktowy do matki (opiekuna)
.....
8. Adres emailowy matki (opiekuna)
.....



**SZKOŁA PODSTAWOWA
NR 65 W KATOWICACH**

im. Gustawa Morcinka

Dane o szkole macierzystej – według miejsca zameldowania dziecka

PEŁNA NAZWA SZKOŁY		
ADRES SZKOŁY		
KOD POCZTOWY/MIEJSCOWOŚĆ	GINA	WOJEWÓDZTWO

Informacje dodatkowe

Dziecko rodzica / opiekuna samotnie je wychowującego: **TAK** ☐ **NIE** ☐

Liczba dzieci w rodzinie:

Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności: **TAK** ☐ **NIE** ☐

Dziecko rodziców/opiekuna niepełnosprawnego : **TAK** ☐ **NIE** ☐

Rodzeństwo kandydata uczy się w tutejszej szkole: **TAK** ☐ **NIE** ☐

Krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców/prawnych opiekunów w opiece nad kandydatem zamieszkują w obwodzie szkoły: **TAK** ☐ **NIE** ☐

.....
opiekunów

Czytelny podpis obojga rodziców /

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1.
2.
3.
4.
5.



**SZKOŁA PODSTAWOWA
NR 65 W KATOWICACH**

im. Gustawa Morcinka

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej są zgodne z rzeczywistością i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń

.....
data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

DATA I GODZINA PRZYJĘCIA WNIOSKU
(wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie)

*W przypadku braku wyrażenia zgody proszę skreślić

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informujemy, że:

- Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 65 im. Gustawa Morcinka w Katowicach z siedzibą ul. Kukulek 2a , 40-533 Katowice tel: (32) 2512301 Fax: 322512301, e-mail: kontakt@sp65.katowice.pl**
- **Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, kontakt z nim pod adresem iod@jednostki.cuw.katowice.pl , tel: 032 606 13 23**
- Administrator przetwarza dane osobowe w oparciu o art. 6. ust 1. lit. c) e) oraz f) RODO oraz Rozdział 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59)
- Administrator przetwarza dane osobowe w celu realizacji zadań placówki określonych przepisami prawa oświatowego zwłaszcza w zakresie rekrutacji do szkoły oraz zapewnienia bezpieczeństwa oraz promocji placówki.
- Podanie danych jest obowiązkowe w sytuacji realizacji przez administratora jego obowiązków prawnych lub zadań publicznych, w innych przypadkach może być dobrowolne.
- Niepodanie danych skutować może niemożliwością realizacji przez administratora jego zadań w tym zwłaszcza przyjęcia do szkoły i świadczenia przez administratora usług.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą organy lub podmioty uprawnione do otrzymywania danych na podstawie odrębnych przepisów lub zawartych z administratorem umów.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach prawa na podstawie, których dane są przetwarzane przez okres uczęszczania ucznia do szkoły zaś w przypadku uczniów nieprzyjętych przez okres roku chyba, że została wniesiona skarga do sądu administracyjnego; dane zebrane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu jej cofnięcia, chyba że cel, dla którego została odebrana został zrealizowany.
- Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia (o ile przepisy szczególne na to pozwalają) i prawo do przenoszenia danych. Prawa te są realizowane uwzględniając przepis prawa na podstawie, którego dane są przetwarzane oraz uwzględniając obowiązek wywiązania się przez administratora z obowiązków wynikających z przepisów prawa i realizacji nałożonych zadań.
- W przypadku uznania, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy prawa, posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Administrator nie wykorzystuje Państwa danych osobowych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.
- Zasady przetwarzania Państwa danych gromadzonych w ramach rejestracji obrazu na terenie placówki (monitoring wizyjny) określone zostały odrębnie przez administratora.