

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych informuję, że administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Jana Pawła II, mieszcząca się przy ul. Poziomkowej 11, 62-002 Suchy Las. Kontakt z naszym Inspektorem danych osobowych możliwy jest pod adresem e-mail: daneosobowe@suchy-las.com lub listownie pod adresem wskazanym powyżej. Dane przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku szkolnego. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dotyczącym wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów w szczególności prawa oświatowego oraz w czasie zapewniającym możliwość rozpatrywania ewentualnych roszczeń. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. Informujemy o prawie dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Informujemy ponadto, że w przypadku stwierdzenia naruszeń przepisów o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. (Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawa z dnia 10.05.2018 poz. 1000 o ochronie danych osobowych).

ZGŁOSZENIE

(dla kandydatów zamieszkałych w obwodzie SP2)

Ucznia do klasy _____ Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Suchym Lesie w roku szkolnym 2019/2020

Dane osobowe ucznia:

Nazwisko:	Imiona:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Data i miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania ucznia:

Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo:	Powiat:	Gmina:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania ucznia: (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo:	Powiat:	Gmina:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodziców:

- Matka (opiekunka prawna) imię i nazwisko:

<input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>

Adres zamieszkania (jeśli inny niż adres ucznia):

<input type="text"/>
e-mail: <input type="text"/>

- Ojciec (opiekun prawny) imię i nazwisko:

<input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>

Adres zamieszkania (jeśli inny niż adres ucznia):

<input type="text"/>
e-mail: <input type="text"/>

Oświadczam że:

- podane dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych wynikającej z Kodeksu karnego Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)