

 Załącznik nr 2

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego w Kwidzynie**

**- Szkoły Mistrzostwa Sportowego Związku Piłki Ręcznej w Polsce**

(Należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

**1. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| NAZWISKO |
| IMIĘ | DRUGIE IMIĘ |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |
| Miejsce urodzenia | 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) |  |  |
| Pozbawienie/ograniczenie praw rodzicielskich  | tak / nie  | tak / nie  |





**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym
na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe (Dz.U.2020.910 z późn. zm.)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące - Szkoła Mistrzostwa Sportowego Związku Piłki Ręcznej w Polsce, ul. Mickiewicza 56B, 82-500 Kwidzyn.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. 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 przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.

………………………….. …………………………………………………….

 miejscowość i 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.
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 (m.in. strona internetowa, media społecznościowe) 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 Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące - Szkoła Mistrzostwa Sportowego Związku Piłki Ręcznej w Polsce, 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 (Dz.U.2020.910 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@zprp.org.pl

 ……………………………………………………..

 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



