



**ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY W MOSTACH**

Szkoła Podstawowa w Mostach im Piotra Dunina

ul. Szkolna 16 . 81 -198 Kosakowo

tel. ( 058 ) 679 13 21 ,Fax. ( 058 ) 679 11 82

<http://spmosty.szkolnastrona.pl/>

[spmostydyrektor@onet.eu](mailto:spmostydyrektor@onet.eu), [spmosty@epf.pl](mailto:spmosty@epf.pl)

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy .....**

Proszę o przyjęcie .....

(imiona i nazwisko dziecka)

**do klasy ..... Szkoły Podstawowej im Piotra Dunina w Mostach ul. Szkolna 16  
w roku szkolnym 202... / 202...**

.....

(data)

.....

(podpisy obojga rodziców / opiekunów)

**DANE OSOBOWE UCZNI**

PESEL

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

1. NAZWISKO .....
2. IMIĘ PIERWSZE..... IMIĘ DRUGIE.....
3. DATA URODZENIA .....
4. MIEJSCE URODZENIA .....WOJ.....
5. MIEJSCE ZAMIESZKANIA .....
6. MIEJSCE ZAMELDOWANIA .....

**DANE MATKI / PRAWNEGO OPIEKUNA**

IMIĘ ..... NAZWISKO .....

ADRES ZAMIESZKANIA: / MIEJSCOWOŚĆ, KOD, ULICA, NR DOMU /

.....

.....

ADRES ZAMELDOWANIA: / MIEJSCOWOŚĆ, KOD, ULICA, NR DOMU /

.....

.....

TEL KONTAKTOWY : .....E-MAIL: .....

**DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA**

IMIĘ ..... NAZWISKO .....

ADRES ZAMIESZKANIA: / MIEJSCOWOŚĆ, KOD, ULICA, NR DOMU /

.....  
.....

ADRES ZAMELDOWANIA: / MIEJSCOWOŚĆ, KOD, ULICA, NR DOMU /

.....  
.....

TEL KONTAKTOWY: .....E-MAIL: .....

**NAZWA I NR REJONOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

.....

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

**NAZWA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY**, w której dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego

.....

- Dziecko rodzica /opiekuna samotnie je wychowującego .....
- Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych: .....
- Dziecko w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo – wychowawczej .....
- Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności .....
- Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego .....
- Dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju .....
- Rodzice lub bliscy krewni dziecka pracują w szkole lub w jej pobliżu .....

(wpisać „TAK” lub „NIE”)

Rodzeństwo dziecka uczęszczające do szkoły (podać imiona i rok urodzenia):

1.....

2.....

Proszę podkreślić zajęcia , w których dziecko będzie uczestniczyło :

- religia
- etyka
- język kaszubski

**INNE ISTOTNE DANE** (w tym choroby, wady występujące u dziecka na podstawie orzeczenia lekarskiego, stała opieka poradni specjalistycznej lub orzeczenie sądu o ograniczeniu lub odebraniu praw rodzicielskich):

.....

## **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WOBEC UCZNIĄ/OPIEKUNA PRAWNEGO**

### **Administrator danych**

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Mostach**

Mogą się Państwo z nami kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Szkolna 16, 81-198 Mosty, Kosakowo
- poprzez e-mail: [spmosty@epf.pl](mailto:spmosty@epf.pl)
- telefonicznie: (58) 679-13-21

### **Inspektor ochrony danych**

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: [iod.spmosty@gmail.com](mailto:iod.spmosty@gmail.com).

### **Cel przetwarzania**

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadań szkoły /przedszkola w tym m.in. przeprowadzenie rekrutacji dzieci do szkoły/oddziałów przedszkolnych.

### **Podstawa przetwarzania danych**

Podstawą przetwarzania danych są przepisy prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO\* oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO) w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach, ustawą o systemie informacji oświatowej, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 roku w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania oraz uchwałą Rady Gminy Kosakowo w sprawie określenia kryteriów wraz z liczbą punktów w postępowaniu rekrutacyjnym do oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Kosakowo i uchwałą Rady Gminy Kosakowo w sprawie określenia kryteriów naboru do klas pierwszych szkół podstawowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Kosakowo, do postępowania rekrutacyjnego dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły.

### **Okres przechowywania danych**

Państwa dane osobowe będą przechowywane na podstawie przepisów prawa. W przypadku nieprzyjęcia do szkoły, dokumentacja rekrutacyjna będzie przechowywana przez okres 1 roku; w przypadku przyjęcia do szkoły dokumentacja rekrutacyjna będzie przechowywana nie dłużej niż do końca okresu kształcenia; przez okres 5 lat (dzienniki lekcyjne, dzienniczki praktyk) oraz 50 lat (arkusze ocen), a także gdy będzie miało to zastosowanie – do momentu odwołania Państwa zgody.

### **Odbiorcy danych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa. Są nimi również podmioty, które świadczą nam usługi.

### **Prawa osób**

Macie Państwo prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)). Ponadto, w odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody macie Państwo dodatkowo prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie oraz do usunięcia danych. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych.

\*Skrót RODO odnosi się do 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Data złożenia karty .....

.....  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)