**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA DO KLASY IV MISTRZOSTWA SPORTOWEGO – profil piłka nożna**

**Szkoły Podstawowej nr 16 im. Fryderyka Chopina w Lublinie**

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

1. **DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | |
| **N A Z W I S K O** |  | | | | | | | | | | | |
| **I M I O N A** (także drugie) |  | | | | | | | | | | | |
| Nr **P E S E L** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Data i **miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | | |
| **Obywatelstwo** |  | | | | | | | | | | | |
| Adres stałego **zameldowania**  (**pełna nazwa ulicy** z imieniem patrona, kod, miejscowość) |  | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | |
| Adres **zamieszkania** – wpisać jeśli jest inny niż zameldowania (pełna nazwa ulicy z imieniem patrona, kod, miejscowość) |  | | | | | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | |
|  | Matka (opiekun prawny 1) | | | | | | Ojciec (opiekun prawny 2) | | | | | |
| Imię |  | | | | | |  | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | |  | | | | | |
| **Telefony kontaktowe** |  | | | | | |  | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | |  | | | | | |
|  | **INNE DANE** | | | | | |  | | | | | |
| **Obecna szkoła podstawowa**  (klasa np. 3 „B”) |  | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa i nr szkoły podstawowej obwodowej** (*tzn. szkoły, w obwodzie której uczeń jest zameldowany* ***na stałe****)* |  | | | | | | | | | | | |
| **DEKLARACJE** | | | | | | | | | | | | |
| Proszę o zorganizowanie | nauki religii nauki etyki  □ TAK □ NIE □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | |
| Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na objęcie dziecka opieką zdrowotną w szkole **przez pielęgniarkę** | □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | |
| **Informacja o obiadach**  (czy dziecko będzie uczęszczało) | □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | |
| **Informacja o dziecku**  Rodziców/ prawnych opiekunów |  | | | | | | | | | | | |

1. **DANE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **WIZERUNEK DZIECKA** | |
| * Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, * wyrażam zgodę na upublicznienie wyników konkursów, turniejów poprzez wywieszenie ich na szkolnej tablicy informacyjnej oraz na publikację osiągnięć mojego dziecka w gablocie szkoły, na stronie internetowej i na ekranie multimedialnym w budynku szkoły; * wyrażam zgodę na publikację prac mojego dziecka (podpisanych imieniem i nazwiskiem) na tablicach szkolnych. | □ TAK □ NIE  □ TAK □ NIE  □ TAK □ NIE |

INFORMACJE DOT. TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, iż wszystkie podane dane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Art. 272 KK).

INFORMACJE DOT. DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie: art. 6 ust.1 lit. c oraz art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 osobowych) (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1) - „RODO” w związku z art. 33 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j.: Dz.U. 2020 poz.910 ze zm.), **informuję, że:**

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 16 im. Fryderyka Chopina w Lublinie; dane adresowe:   
  ul. Poturzyńska 2, 20-853 Lublin;
* administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: email: **sp16@iod.lublin.eu** lub pisemnie na adres Administratora danych;
* zgodnie z przepisami prawa informujemy, że przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
* dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji zadań związanych z rekrutacją do szkoły, realizacji obowiązku nauczania;
* dane, które gromadzimy, przetwarza w naszym imieniu firma VULCAN, która pełni role podmiotu przetwarzającego;
* dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail) będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach oraz w razie potrzeby kontaktu wychowawca – rodzic, szkoła - rodzic;
* wdrożyliśmy instrukcje, regulaminy i rozwiązanie techniczne zabezpieczające Państwa dane oraz dziecka przed:

- udostępnienie osobie nieupoważnionej, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy, zmianą nieuprawnioną, utratą, uszkodzeniem, zniszczeniem;

* okres przez jaki będziemy przetwarzali Państwa dane osobowe wynika bezpośrednio z przepisów prawa, tzn. wynika z przepisów KPA, ustaw szczególnych oraz jeżeli obligują nas do tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 164);
* dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, dziennikiem elektronicznym oraz platformą zdalnego nauczania;
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
* przysługuje Państwu prawo do odwołania zgody na przetwarzanie danych osobowych, poprawiania danych, żądania usunięcia danych osobowych lub żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* dane podaję dobrowolnie, jednocześnie **wyrażając zgodę na ich przetwarzanie** zgodnie z celami podanymi powyżej.

Data .................................................

……………………………………………………………………..

Podpis rodziców/prawnych opiekunów