Data przyjęcia zgłoszenia:...............................................

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ PUBLICZNEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 35 W ZABRZU**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. **Dane dotyczące dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | |  | | | | |
| Imiona | |  | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | | | |
| PESEL | |  | | | | |
| Adres zamieszkania (wypełnić jeśli inny niż adres zameldowania) | | | | | | |
| Ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | | miejscowość |  | województwo |  |

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

1. **Dane dotyczące rodziców, opiekunów prawnych dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ojciec/ Opiekun Prawny | Matka/ Opiekun prawny |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Adres zamieszkania jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka |  |  |
| Adres zameldowania (wypełnić jeśli inny niż adres zamieszkania) |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

1. **Załączniki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj załącznika | Tak | Nie |
| 1. | Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej |  |  |
| 2 | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| 3 | Inne (proszę wymienić) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczenia zgłaszającego:**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

…………………………………………… ………………………………………

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator") jest

Szkoła Podstawowa nr 35 w Zespole Szkół nr 18 ul. Sitki 55, 41-800 Zabrze , reprezentowana przez Pana Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 35 w Zespole Szkół nr 18 Zabrzu, tel.: 32/275 02 85, strona internetowa: mail: [sekretariat@zs18.zabrze.pl](mailto:sekretariat@zs18.zabrze.pl), REGON:, NIP:648 24 22 776.

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie:

1. przesyłając wiadomość na adres e-mail: natalia@informatics.jaworzno.pl.
2. listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora.
3. Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do klasy I.  
   Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę, do której kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły. W przypadku nie przyjęcia dziecka do szkoły jego dane przechowywane są przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.