**Wniosek o przyjęcie ucznia**
w roku szkolnym **…………………**
**do Oddziału Przygotowawczego dla Cudzoziemców**

**klasa …………………..**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ……….....…… Szkoła Podstawowa nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi im. 4 Pułku Strzelców Podhalańskich w Cieszynie,
ul. Fryderyka Chopina 37 w roku szkolnym ……….………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE DZIECKA (wypełniamy drukowanymi literami):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Drugie imię:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia (dd-mm-rrrr):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PESEL/Nr paszportu:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE RODZICÓW (wypełniamy drukowanymi literami):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko matki:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię matki:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko ojca:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię ojca:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Adres** **ZAMIESZKANIA DZIECKA (*kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr mieszkania):*** …………………………………………………………………………………………………………………….….…
……………………………………………………………………………………………………………………….…
……………………………………………………………………………………………………………………….…

**TELEFON KONTAKTOWY:** ……………………….………………………………..………………………
 **SZKOŁA REJONOWA (*nr szkoły, ulica, miejscowość*):** .………………….………………………….
…………………………………………………………………………………………….………………………….…

*Jestem świadom-a/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
(art. 151 ust.2 i 3 ww. ustawy  z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe).*

 *…………………….…………… …………………….……………
 data, podpis rodzica /opiekuna data, podpis rodzica /opiekuna*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz Państwa dzieci jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. 4 Pułku Strzelców Podhalańskich
w Cieszynie, z siedzibą przy ul. Fryderyka Chopina 37, 43-400 Cieszyn, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły Panią Katarzynę Surzycką.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się pisząc na adres sekretariat@sp2cieszyn.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie do celów związanych
z zadaniami statutowymi  Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi
im. 4 Pułku Strzelców Podhalańskich w Cieszynie na podstawie przepisów prawa zgodnie
z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są:
5. Osoby upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych,
6. Podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
8. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane/przetwarzane w związku z procesem edukacji, przez czas trwania procesu edukacji, po tym czasie zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
9. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. W celu skorzystania z praw należy zgłosić się do Administratora. Ponadto z nie wszystkie z praw, o których mowa wyżej mogą nie mieć zastosowania lub mogą być ograniczone na podstawie RODO lub przepisów szczególnych. Realizacja tych praw uzależniona jest więc od celu przetwarzania oraz podstawy prawnej przetwarzania.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Dane, które podaje Pan/Pani wynikają z wymogu ustawowego.
12. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą też poddawane procesowi profilowania.

**WYMAGANE DOKUMENTY:**

* Odpis aktu urodzenia przetłumaczony na język polski.
* Paszport dziecka.
* Zdjęcie legitymacyjne (30 x 42 mm) podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem dziecka.