Załącznik nr 2   
do Regulaminu rekrutacji   
do Oddziału Przedszkolnego   
Szkoły Podstawowej w Joninach

Pieczątka szkoły

Data złożenia wniosku ………………………………………………….

(wypełnia referent)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**   
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W JONINACH   
NA ROK SZKOLNY 2025/2026

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | |  | | | | | |
| **Imię (imiona)** | |  | | | | |  | | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | | **Data urodzenia** | |  | | |

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | poczta |  |

**DANE OSOBOWE MATKI i ADRES ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  | Adres e-mail |  |

**DANE OSOBOWE OJCA i ADRES ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  | Adres e-mail |  |

Czy poza 5 obowiązkowymi godzinami zajęć wychowania przedszkolnego dziecko będzie wymagało zapewnienia opieki w wyższym wymiarze godzin?

**TAK / NIE**

**Oświadczenia wnioskodawcy**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

............................................................. .............................................................   
 Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że**:

1) Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Joninach, e-mail:   
 joniny@poczta.onet.pl, tel. 14 6541495

2) Z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Joninach można się   
 skontaktować dzwoniąc na nr 782 974 835 lub pisząc na adres: [firma.tomaszpilch@onet.pl](mailto:firma.tomaszpilch@onet.pl)

3) Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu   
 Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L  
 z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia   
 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7  
 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.),   
 i rozporządzeń wydanych na podstawie powyższych przepisów a także w celu realizacji statutowych  
 zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II  
 w Joninach.

4) Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są przez okres niezbędny do realizacji celów   
 określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy  
 powszechnie obowiązującego prawa, lub do czasu wycofania zgody.

5) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i swoich oraz prawo ich   
 sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo  
 wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność   
 z prawem przetwarzania.

6) Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców mogą być   
 przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów  
 prawa.

7) Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

8) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych   
 Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,   
 www.uodo.gov.pl.

9) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego w/w. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażona zgoda może być wycofana.

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO **oświadczam, że wyrażam zgodę na** przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem**.

............................................................. .............................................................   
 Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego