Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 9/PM/2021

Prezydenta Miasta Legnicy

z dnia 13 stycznia 2021 r.

**Zgłoszenie**  
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Legnicy

1. Dane osobowe kandydata i rodziców

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | imię/imiona i nazwisko kandydata |  | | | | | | | | | | | |
| 2. | data urodzenia kandydata |  | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 4. | imię/imiona i nazwiska  rodziców kandydata | matki | | | | | |  | | | | | |
| ojca | | | | | |  | | | | | |
| 5. | adres poczty elektronicznej  i numery telefonów  rodziców - o ile je posiadają \* | matki | | telefon | | | |  | | | | | |
| adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | |
| ojca | | telefon | | | |  | | | | | |
| adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | |

\*oznaczone pole nie jest wymagane

1. Oświadczenie rodzica dokonującego zgłoszenia o miejscu zamieszkania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | adres miejsca zamieszkania kandydata | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| numer domu/numer mieszkania |  |
| 2. | adres miejsca zamieszkania rodzica kandydata | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| numer domu/numer mieszkania |  |
| 3. | adres miejsca zamieszkania rodzica kandydata | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| numer domu/numer mieszkania |  |

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Legnica, ………………………

*(data)*

1. ……………….……………………

*(czytelny podpis rodzica)*

2. ….……………….…………………

*(czytelny podpis rodzica)*

III.  Pouczenie

1. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Szkoła Podstawowa Nr 2 z siedzibą w Legnicy przy ul. Głogowskiej 50 wskazana przez Panią/Pana w procesie rekrutacji. Z administratorem można się skontaktować pisemnie, za pośrednictwem poczty elektronicznej: [sekretariat@ .legnica.eu](mailto:sekretariat@sp2.legnica.eu) lub telefonicznie: (76) 86-238-12.
2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej Nr 2 z siedzibą w Legnicy przy ul. Głogowskiej 50 prowadzącej rekrutację jest Pan Mariusz Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy za pośrednictwem: email: [iod@valven.pl](mailto:iod@valven.pl) , tel.: 77 546 64 15 lub pisemnie.
3. Celem przetwarzania danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest przeprowadzenie rekrutacji, czyli wypełnienie obowiązków publicznych nałożonych na szkołę przepisami prawa określonymi w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe. W ramach wykonywania ustawowych obowiązków szkoła przetwarza dane osobowe uczniów i ich rodziców na podstawie art.6 ust.1 lit. c) lub art.9 ust.2 lit. g) RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych zawartych w zgłoszeniu mogą być inne organy i podmioty, wyłącznie w sytuacji, gdy istnieje podstawa prawna przekazania danych.
5. Okres przechowywania danych wyniesie nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z nauki w danej szkole.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do usunięcia danych. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia RODO.
7. Podanie danych wymaganych w zgłoszeniu jest konieczne dla celów związanych   
   z przyjęciem dziecka do szkoły.
8. Dane zawarte w zgłoszeniu nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą poddawane profilowaniu ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Legnica, ………………………

*(data)*

1. ……………….……………………

*(czytelny podpis rodzica)*

2. ….……………….…………………

*(czytelny podpis rodzica)*