

ZGŁOSZENIE

Dziecka do Szkoły Podstawowej nr 6 w Siemianowicach Śl. w Siemianowicach Śląskich w roku szkolnym 2026/2027

Dane osobowe dziecka										
Pesel*										
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
Imiona*					Data urodzenia*					
Nazwisko*					Miejsce* urodzenia					
Adres zamieszkania dziecka										
województwo*					miejscowość*					
ulica*					nr domu*					
kod pocztowy*					nr mieszkania*					

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej			
Opiekun	jest rodzicem		jest opiekunem prawnym
Imiona*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe			
województwo*			miejscowość*
ulica*			nr domu*
kod pocztowy*			nr mieszkania*
adres poczty elektronicznej			nr telefonu

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego			
Opiekun	jest rodzicem		jest opiekunem prawnym
Imiona*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania ojca /opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe			
województwo*		mięscowość*	
ulica*		nr domu*	
kod pocztowy*		nr mieszkania*	
adres poczty elektronicznej		nr telefonu	

***Oznaczone pola wymagane**

Oświadczenia:

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
3. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

.....
(miejsowość, data,)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Siemianowice Śl., dnia.....

**KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO
DO FORMULARZA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO SZKOŁY DO KLASY I
Z OBWODU SZKOŁY**

Zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6 im. F. Chopina w Siemianowicach Śl. przy ul. Chopina 4A
2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej nr 6 w Siemianowicach Śl. jest Pan Tomasz Piesiur, e-mail: abi@medialearning.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji działalności dydaktyczno- wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa,
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznaję, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2017 poz. 2198)
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
Podpis

Siemianowice Śl., dnia

Deklaracja

Oświadczam, że w roku szkolnym 2026/2027 moje dziecko, uczeń/uczennica klasy będzie korzystało z opieki świetlicy szkolnej w:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
od której godziny do rozpoczęcia zajęć lekcyjnych - RANO					
do której godziny po zajęciach lekcyjnych - POPOŁUDNIU					

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Siemianowice Śl., dnia

Wyrażam życzenie aby moje dziecko uczestniczyło w lekcjach religii/etyki* (*niepotrzebne skreślić), od roku szk. 2026/2027.

.....
podpis rodzica lub opiekuna