|  |
| --- |
| **Wypełnia szkoła** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie |  |

**ZGŁOSZENIE DO OBWODOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO MIĘDZYRZEC PODLASKI
od 01 września 2025 r**

(dotyczy dzieci potwierdzających uczęszczanie do klasy pierwszej obwodowej szkoły podstawowej)

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej poniższej szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania dziecka jest szkołą obwodową:

## I. Szkoła obwodowa

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły | *Szkoła Podstawowa nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi i Sportowymi* *im. Henryka Sienkiewicza w Zespole Placówek Oświatowych Nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim* |
| Adres szkoły | *ul. Warszawska 40, 21 – 560 Międzyrzec Podlaski* |

## II. Dane identyfikacyjne kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  |  |
| Nazwisko  |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia  | dzień | miesiąc | rok |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |

III. Dane osobowe rodziców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec**  |
| Imię i nazwisko  |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-mail |  |  |

**IV. Inne informacje o dziecku** (dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna)

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**V „ Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych”**

**Tożsamość i dane kontaktowe Administratora danych**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim,
ul. Warszawska 40, 21-560 Międzyrzec Podlaski, tel. 83-371-43-37.

**Cel i podstawa prawna przetwarzania**

Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego).

**Prawa**

Rodzicom i opiekunom prawnym przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, każdy rodzic lub opiekun prawny ucznia ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane**

Dane osobowe będą przechowywane do czasu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa.

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych osobowych jest Magdalena Winiarska tel. 83 371 43 37, e-mail: zpo1.iod@gmail.com.

**Inne informacje**

Dane osobowe mogą być przekazywane tylko i wyłącznie instytucjom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

Międzyrzec Podlaski ............................ …………………………………………………..

 (data) (podpis obojga rodziców)

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez administratora danych, czyli Zespół Placówek Oświatowych nr 1 siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Warszawska 40, do realizacji celu związanego z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego do szkoły podstawowej.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Międzyrzec Podlaski ………………… …………………………………….…………….

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

 **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA**

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania rodziców kandydata** |
|  | **Matka** | **Ojciec**  |
| Województwo |  |  |
| Powiat  |  |  |
| Gmina  |  |  |
| Miejscowość  |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku  |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy  |  |  |
| **Adres zamieszkania kandydata** |
| Województwo  |  | Ulica |  |
| Powiat  |  | Nr budynku  |  | Nr lokalu |  |
| Gmina  |  | Kod pocztowy  |  |
| Miejscowość  |  | Poczta  |  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).

…............................................................... …......................................................................

 Imię i nazwisko matki/opiekunki Imię i nazwisko ojca/opiekuna

Zgodnie z art. 151 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, z późn. zm.) do zgłoszenia dołącza się oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.