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

 Pieczęć szkoły Data przyjęcia podania

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ BUSINESS PRIMARY SCHOOL (ODDZIAŁ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO)
W DZIERŻONIOWIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………… do Szkoły Podstawowej

Business Primary School do klasy ………………………………….. w roku szkolnym ........................

 Oddział mistrzostwa sportowego, dyscyplina………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA** |
| Nazwisko |  | Imię / imiona |  |
| Data urodzenia |  | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*** |
| **Dane** | **matki / opiekunki prawnej\*** | **ojca / opiekuna prawnego\*** |
| Imię / imiona |  |  |
| Nazwisko / nazwiska |  |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

\* niepotrzebne skreślić,

1. Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w: …………………………………………...……………

 lub

 Dziecko posiada opinię o możliwości podjęcia nauki w szkole (ur. 2016) wydaną w dniu

 …………………………………. przez …………………………………………………

……………………………………………………………………(opinia w załączeniu).

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.Stan zdrowia dziecka: zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej…..……………………………....................................................................................................................... Dziecko posiada wydane przez poradnie psychologiczno - pedagogiczne: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, orzeczenie potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności.Inne: …………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Deklaracje, zobowiązania rodziców / opiekunów prawnych\*** |
| 1. Oświadczam, że zobowiązuję się do wpłaty jednorazowej opłaty wpisowej przy podpisaniu umowy ze Szkołą w wysokości 500 zł.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do uiszczania opłaty na radę rodziców w kwocie 100 zł/semestr oraz 100zł/semestr na „Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom ANANAS” w wyznaczonym terminie przez organ prowadzący szkołę.

**3.** Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informuje się, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana Dziecka jest Business Primary School mieszczące się przy ul. Szkolnej 14 w Dzierżoniowie.W/w dane przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w Statucie Business Primary School w ustawie Prawo oświatowe, ustawie o systemie oświaty i ustawie o systemie informacji oświatowej oraz w zakresie, w jakim wyraził/a Pani/Pan zgodę na podanie danych osobowych. Dane osobowe Pani/Pana oraz Dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonywania celów ustawowych i statutowych.Inspektor Ochrony Danych dostępny jest pod dresem: przedszkoledzierzoniow@op.pl  Zgodnie z RODO przysługują Pani/Panu następujące prawa: do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, dostępu do treści swoich danych, sprostowania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.Dane Pani/Pana oraz dziecka mogą być udostępniane firmom, z którymi przedszkole współpracuje w celu prowadzenia dokumentacji oraz w celu prawidłowej realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa.Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Zapoznałem/łam się \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( data, imię i nazwisko rodzica/ opiekuna )4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka przez administratora danych Business Primary School w Dzierżoniowie przy ul. Szkolnej 14.5. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.6. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. |
| ......................................................... ......................................................... podpis matki / opiekunki prawnej\* podpis ojca / opiekuna prawnego\*Dzierżoniów, dnia …………………………………….. |

\*niepotrzebne skreślić