**DEKLARACJA  
 o kontynuowaniu nauki w klasie I   
w Publicznej Szkole Podstawowej *im. Dionizego Czachowskiego* w Jaworze Soleckim   
w roku szkolnym ………………/…..…………**

**Deklaruję, że mój syn/moja córka …………………………………………………………………………**

**w roku szkolnym ………………../………………. będzie realizował obowiązek szkolny w klasie I   
w Publicznej Szkole Podstawowej w Jaworze Soleckim.**

**I. Dane Dziecka :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona : |  | | | | | | |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | |  | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | |  | | | | |
| Adres zameldowania |  | | | | | | |  | | | | |

**II. Dane rodziców/ prawnych opiekunów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  | |  |
| Adres zamieszkania | | | |
| Kod pocztowy | |  |  |
| Miejscowość | |  |  |
| Ulica | |  |  |
| Nr domu /  nr mieszkania | |  |  |
| Telefon | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istotne informacje  o stanie zdrowia dziecka; orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki,inne informacje; | …………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. |

**III. Oświadczam, że:**a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,  
 b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,   
c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do klasy I zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922),

**.......…………............., dnia ................…  
  
 ……….............................................................   
 (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuje się, że:**1) administratorem danych osobowych uczniów jest Inspektor Danych Osobowych Publicznej Szkoły Podstawowej im. Dionizego Czachowskiego w Jaworze Soleckim,

3) dane osobowe uczniów przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz ustawą Prawo Oświatowe z dnia z dnia 14 grudnia 2016 r. na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia  
 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:   
 • e-dziennik VULCAN  
 • monitoring wizyjny   
 • System informacji Oświatowej (SIO)   
 • program SIOEO (OKE)   
5) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy,   
6) każdy rodzic/ opiekun prawny ucznia posiada prawo do dostępu do danych osobowych ucznia, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody,   
7) każdy rodzic / opiekun prawny ucznia ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,  
 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa, Jednocześnie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu promowania   
pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej (stronie internetowej szkoły).

**……………..……………………….…………………………………… (data i podpisy rodziców /opiekunów prawnych)**

**5. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły**

**Data: ................................ ........................................................... (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)**