

Załącznik nr 2

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego**

**Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Płocku**

**Związku Piłki Ręcznej w Polsce**

(Należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1. **Dane osobowe kandydatki i rodziców**

**1. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ | | | | | | | | | | | | DRUGIE IMIĘ |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | Województwo |

**2. Adres zamieszkania dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Ulica | Nr domu/mieszkania | | | | | | |

**3. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY |
| NAZWISKO |  |  |
| IMIĘ |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Tel. Kontaktowy |  |  |
| Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) |  |  |
| Pozbawienie/ograniczenie praw rodzicielskich | tak / nie | tak / nie |

Obraz zawierający tekst, znak

Opis wygenerowany automatycznieObraz zawierający tekst, znak

Opis wygenerowany automatycznie



**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym   
   na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe (Dz.U.2020.910 z późn. zm.)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące Szkoła Mistrzostwa Sportowego w Płocku Związku Piłki Ręcznej w Polsce, ul. Kilińskiego 4, 09-402 Płock.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.

………………………….. …………………………………………………….

miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Załącznik - oświadczenia wnioskodawcy**

1. Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie powyższych danych.
2. Oświadczam, że jestem ustawowym opiekunem małoletniego.
3. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych   
   z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych (imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia) i wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (m.in. strona internetowa, media społecznościowe) oraz w prasie, radiu, telewizji w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi i działalnością szkoły.

……………..……………………………………

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**INFORMACJA:**

Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, że:

- administratorem danych osobowych uczniów jest Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące Szkoła Mistrzostwa Sportowego w Płocku Związku Piłki Ręcznej w Polsce, ul. Kilińskiego 4, 09-402 Płock,

- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,

- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,

- każda osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody,

- dane podawane są obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe (Dz.U.2020.910 z późn. zm*.),*

- każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargę do organu nadzorczego Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,

- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@zprp.org.pl

……………………………………………………..

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Obraz zawierający tekst, znak

Opis wygenerowany automatycznieObraz zawierający tekst, znak

Opis wygenerowany automatycznie