

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE DZIECKA PRZYJĘTEGO W ROKU SZKOLNYM 2021/2022
W PROCESIE REKRUTACJI DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 32
DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ INNA NIŻ OBWODOWA**

Proszę o przeniesienie mojego dziecka do klasy I szkoły podstawowej (dot.: Szkoły Podstawowej nr 77 przy ul. Świętego Jerzego 4; Szkoły Podstawowej nr 90 przy ul. Orzechowej 62 lub Szkoły Podstawowej nr 17 przy ul. Wiczystej 105)

| | |
|------------------------------------|--|
| Nazwa wybranej szkoły podstawowej* | |
|------------------------------------|--|

DANE OSOBOWE DZIECKA

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL* | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | |
|--|--|

| | |
|-------|--|
| Imię* | |
|-------|--|

| | | |
|-----------|-----------------|--|
| Nazwisko* | Data urodzenia* | |
|-----------|-----------------|--|

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

| | | | |
|--------------|--|---------|--|
| Województwo* | | Powiat* | |
|--------------|--|---------|--|

| | | | |
|--------|--|--------------|--|
| Gmina* | | Miejscowość* | |
|--------|--|--------------|--|

| | | | |
|--------|--|------------------------|--|
| Ulica* | | Nr domu*/Nr mieszkania | |
|--------|--|------------------------|--|

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| Kod pocztowy* | | | |
|---------------|--|--|--|

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

| | | | |
|-------|--|-----------|--|
| Imię* | | Nazwisko* | |
|-------|--|-----------|--|

| | | | |
|--------------|--|---------|--|
| Województwo* | | Powiat* | |
|--------------|--|---------|--|

| | | | |
|--------|--|--------------|--|
| Gmina* | | Miejscowość* | |
|--------|--|--------------|--|

| | | | |
|--------|--|------------------------|--|
| Ulica* | | Nr domu*/Nr mieszkania | |
|--------|--|------------------------|--|

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| Kod pocztowy* | | | |
|---------------|--|--|--|

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Telefon kontaktowy* | | | |
|---------------------|--|--|--|

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| Adres e-mail | | | |
|--------------|--|--|--|

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

| | | | |
|-------|--|-----------|--|
| Imię* | | Nazwisko* | |
|-------|--|-----------|--|

| | | | |
|--------------|--|---------|--|
| Województwo* | | Powiat* | |
|--------------|--|---------|--|

| | | | |
|--------|--|--------------|--|
| Gmina* | | Miejscowość* | |
|--------|--|--------------|--|

| | | | |
|--------|--|------------------------|--|
| Ulica* | | Nr domu*/Nr mieszkania | |
|--------|--|------------------------|--|

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| Kod pocztowy* | | | |
|---------------|--|--|--|

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Telefon kontaktowy* | | | |
|---------------------|--|--|--|

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| Adres e-mail | | | |
|--------------|--|--|--|

* oznaczone pola wymagane

| |
|-----------------------------|
| Inne uwagi rodzica/opiekuna |
| |

Pouczenia:

1. Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję Panią / Pana, że administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 21, ul. Kłodzka 40., 50-536 Wrocław, tel. 71 7986942, e-mail: sekretariat@zsp21wroclaw.pl.
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych którym jest pan Marek Adamaszek możliwy jest pod adresem mailowym: madamaszek@zontekiwspolnicy.pl bądź pod nr tel.: 608294903,
3. Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa(Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59).
4. Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych, prawo do przenoszenia, żądania ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych, o ile nie będzie to sprzeciwiało się wymaganiami nakładanym przez przepisy prawa, uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do momentu ukończenia okresu edukacji Państwa dziecka a w przypadku udzielonej zgody do jej wycofania.
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisu prawa, oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych doloży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

| | | |
|---|-----|-----|
| Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń* | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku* | TAK | NIE |
| W przypadku utworzenia oddziału klasy pierwszej w wybranej szkole podstawowej i przeniesienia dziecka do tej szkoły wyrażam zgodę na przekazanie dokumentacji złożonej w procesie rekrutacji dyrektorowi wybranej placówki* | TAK | NIE |

* oznaczone pola wymagane

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| data wypełnienia (dzień.miesiąc.rok) | podpis rodzica/opiekuna prawnego |
|--------------------------------------|----------------------------------|