WNIOSEK RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. Adama Mickiewicza W ŁUPAWIE

w roku szkolnym 2019/2020

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

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

urodzonego (data urodzenia) ......................................... w …………………………………

do oddziału „0” w Szkole Podstawowej w Łupawie w roku szkolnym 2019/2020.

Adres zamieszkania dziecka …………………………………………….………………………….

PESEL dziecka…………………………………………..

Adres meldunku stałego dziecka ………………………………………..………………………….

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

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

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

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

................................................................................................................................................................

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

Telefony kontaktowe do dyspozycji placówki i adres poczty elektronicznej rodziców
matki ……………………….………….…….. ojca…………………………………..……………….

Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE (jeśli posiada to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu).

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w szkole/
przedszkolu (podać dokładny adres)
……………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby szkoły zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Łupawie, Łupawa 22, 76-242 Łupawa, Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Weronika Kasińska Łupawa 22, 76-242 Łupawa, tel. 59 846 35 06 e-mail: szkolalupawa@wp.pl. Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu, w jakim dane są przetwarzane i jest obliczany w oparciu o następujące kryteria: przepisy prawa (jednolity rzeczowy wykaz akt) oraz okres na jaki została udzielona zgoda. Informujemy również o przysługującym prawie do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, a także informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

Łupawa, dnia ……………………………..               ………………………………………………
                                                                                           (podpis rodziców)