**Załącznik nr 1**

 Pogódki, dnia ….............................

………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………..

………………………………………..

 (adres zamieszkania)

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 **im. Piotra Szturmowskiego**

**w Pogódkach**

**W N I O S E K**

 Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka:

imię/imiona i nazwisko …......................................................................................................................

data i miejsce urodzenia …....................................................................................................................

adres zamieszkania …............................................................................................................................

do klasy **pierwszej** Szkoły Podstawowej im. Piotra Szturmowskiego w Pogódkach

w roku szkolnym ….............................................................

Jednocześnie informujemy, że nasze dziecko jest objęte wychowaniem przedszkolnym w roku szkolnym …...............................................i realizuje je w placówce …...........................................

…............................................................................................................................................................ (nazwa i adres placówki)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Piotra Szturmowskiego w Pogódkach. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Piotra Szturmowskiego, ul. Szkolna 3, 83-236 Pogódki. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Mateusz Prostko, e-mail: iod@prostkokancelaria.pl. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Dane osobowe zawarte w niniejszym dokumencie będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb związanych z prowadzonym naborem. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego dla ochrony danych osobowych. Dane mogą być przekazywane do następujących odbiorców danych: podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych lub podmioty , które są uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

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

 (imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna - podpis \*)

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

 (imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna - podpis \* )

\**Wniosek z podpisem jednego Rodzica/prawnego opiekuna oznacza, iż działa on w porozumieniu z drugim Rodzicem/prawnym opiekunem*

***Załączniki:***

1. *Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej\**

*(jeżeli dziecko takie posiada).*