……………..………………

 *(miejscowość, data)*

………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

………………………………………

*(adres do korespondencji)*

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej
 im. Orła Białego w Szczenurzy**

**Potwierdzenie woli kontynuacji edukacji przedszkolnej w oddziale przedszkolnym**

Potwierdzam wolę kontynuacji edukacji przedszkolnej mojego syna/córki
w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Szczenurzy w roku szkolnym 2025/2026.

Dane identyfikacyjne dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imiona | Nazwisko |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | Dzień:  | Miesiąc: | Rok: |

………………………………………
*(podpis rodzica)*

\**Niewłaściwe skreślić*

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody przez rodzica na przetwarzanie danych osobowych własnych i dziecka**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 – (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) art.6 ust.1 lit.c – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i mojego dziecka:

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

 *(Imię i nazwisko dziecka)*

przez Szkołę Podstawową im. Orła Białego w Szczenurzy w celu przeprowadzenia procesu przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu:

* imię i nazwisko,
* data urodzenia,
* adres zamieszkania
* nr PESEL
1. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych rodzica i dziecka jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia procesu przyjęcia dziecka do szkoły.
2. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest Szkoła Podstawowa w Szczenurzy z siedzibą w Szczenurzy, ul. Szkolna 2, 84-360 Łeba.
3. W sprawach związanych z danymi rodzica lub dziecka proszę kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych: Krzysztof Pukaczewski, *e-mail* pukaczewski@hotmail.com;.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez szkołę nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły (zgodnie z art. 160 ust.1 ustawy Prawo oświatowe)
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Placówki Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym*.* Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie rezygnacja z udziału w procesie przyjęcia dziecka do szkoły obwodowej, co może wiązać się z konsekwencjami wynikającymi z przepisów Prawa oświatowego

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

*(data, podpis rodzica)*