

.....
miejsowość,.....
data

ZGŁOSZENIE
do obwodowej szkoły podstawowej
w Zespole Szkolno - Przedszkolny w Murzasichlu na rok szkolny 2025/2026

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Ratowników Tatrzańskich w Murzasichlu wraz ze Szkołami Filialnymi w Małym Cichem i Stasikówce, które wchodzi w skład Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Murzasichlu

A. Adresat wniosku i lista preferencji

Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do szkoły oznaczonej w kolumnie „Adresat wniosku”.

Adresat wniosku*	Nazwa przedszkola/szkoły i adres
	Szkoła Podstawowa im. Ratowników Tatrzańskich w Murzasichlu, ul. Sądecka 31
	Szkoła Filialna im. ks. Jerzego Popiełuszki w Stasikówce, Stasikówka 65
	Szkoła Filialna w Małym Cichem, Małe Ciche 22

B. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA																							
Imię/imiona*																							
nazwisko*																							
PESEL*		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																					
data urodzenia*		dzień		miesiąc		rok i miejsce urodzenia																	
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH																							
matka (opiekun prawny 1)						ojciec (opiekun prawny 2)																	
imię*																							
nazwisko*																							
telefon kontaktowy																							
ADRESY ZAMIESZKANIA																							
dziecko				matka (opiekun prawny 1)				ojciec (opiekun prawny 2)															
miejsowość*																							
ulica*																							
nr domu*	nr mieszk.*																						
kod pocztowy*																							
poczta*																							

F. Informacje dotyczące danych osobowych

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka (ucznia) Zespół Szkolno-Przedszkolny w Murzasichlu, ul. Sądelska 31, 34-531 Murzasichle
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu aktualnej rekrutacji – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 ze zm.).
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przechowywane będą nie dłużej niż do zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia nauki w szkole – do czasu jej zakończenia.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych zarówno własnych jak i Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestniczenia w procesie rekrutacji.

W przypadku wyrażenia zgody Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Zgoda może zostać przez Panią/Pana cofnięta w każdym czasie.

(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

.....,dnia.....

.....

.....

imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....

adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Murzasichlu
mgr Monika Tomaszewska**

W związku ze złożeniem wniosku o przyjęcie mojej/go córki/syna.....
do klasy pierwszej Szkoły Filialnej w Małym Cichem składam oświadczenie, że miejsce
zamieszkania rodziców kandydata i kandydata jest w obwodzie szkoły.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów