

**Szkoła Podstawowa im. bł. Jana Pawła II w Siedliskach Drugich**  
**Rok szkolny 2025/2026**

Data złożenia

**PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. BŁ. JANA PAWŁA II**  
**W SIEDLISKACH DRUGICH DO KLASY .....**  
**NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

| DANE OSOBOWE DZIECKA                                                                                     |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------|--|--------------|--|--|--|--|
| PESEL                                                                                                    |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| Imię                                                                                                     |  |  |  |  | Drugie imię    |  |              |  |  |  |  |
| Nazwisko                                                                                                 |  |  |  |  | Data urodzenia |  |              |  |  |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA                                                                               |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| Województwo                                                                                              |  |  |  |  | Powiat         |  |              |  |  |  |  |
| Gmina                                                                                                    |  |  |  |  | Miejscowość    |  |              |  |  |  |  |
| Nr domu/ mieszkania                                                                                      |  |  |  |  | Kod pocztowy   |  |              |  |  |  |  |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU <i>*należy zakreślić właściwą odpowiedź</i>                               |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| Dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni pedagogiczno- psychologicznej (należy zakreślić odpowiedź) |  |  |  |  | TAK            |  | NIE          |  |  |  |  |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi (należy zakreślić odpowiedź)                          |  |  |  |  | do 3 km        |  | powyżej 3 km |  |  |  |  |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ                                                                     |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| Opiekun prawny/ Rodzic(właściwe zakreślić)                                                               |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| Imię                                                                                                     |  |  |  |  | Drugie imię    |  |              |  |  |  |  |
| Nazwisko                                                                                                 |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ                                                               |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| Województwo                                                                                              |  |  |  |  | Powiat         |  |              |  |  |  |  |
| Gmina                                                                                                    |  |  |  |  | Miejscowość    |  |              |  |  |  |  |
| Nr domu/ mieszkania                                                                                      |  |  |  |  | Kod pocztowy   |  |              |  |  |  |  |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ                                                                  |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| Telefon dom/komórka                                                                                      |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |
| Adres e-mail                                                                                             |  |  |  |  |                |  |              |  |  |  |  |

**Szkoła Podstawowa im. bł. Jana Pawła II w Siedliskach Drugich**  
**Rok szkolny 2025/2026**

| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO            |  |              |  |
|------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Opiekun prawny/ Rodzic<br>(właściwe zakreślić) |  |              |  |
| Imię                                           |  | Drugie imię  |  |
| Nazwisko                                       |  |              |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO      |  |              |  |
| Województwo                                    |  | Powiat       |  |
| Gmina                                          |  | Miejscowość  |  |
| Nr domu/ mieszkania                            |  | Kod pocztowy |  |
| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO         |  |              |  |
| Telefon dom/komórka                            |  |              |  |
| Adres e-mail                                   |  |              |  |

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Szkoła Podstawowa im. bł. Jana Pawła II w Siedliskach Drugich (adres: Siedliska Drugie 190, 21-060 Fajslawice; tel. 81 585 31 37, adres e-mail: [spiedliska@wp.pl](mailto:spiedliska@wp.pl)).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

**Szkoła Podstawowa im. bł. Jana Pawła II w Siedliskach Drugich**  
**Rok szkolny 2025/2026**

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, o którym mowa w art. 21 RODO;
  - e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną oraz przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis matki / prawnego opiekuna)

.....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

Siedliska Drugie, dnia ..... 2025r.