

Bistuszowa, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/ prawnego opiekuna
kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do Oddziału Przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka na rok szkolny:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Oddziału Przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Oddziału Regina II AK w

Bistuszowej, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

..... data

podpisy rodziców /prawnych opiekunów

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest: **Publiczna Szkoła Podstawowa w Bistuszowej, Bistuszowa 82, 33-160 Ryglice tel. 14 65-40-077, e-mail: spbistuszowa@interia.pl**
2. Z inspektorem ochrony danych w **Publicznej Szkole Podstawowej w Bistuszowej** można się skontaktować dzwoniąc na nr **782 974 835** lub pisząc na adres: **firma.tomaszpilch@onet.pl**
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.), i rozporządzeń wydanych na podstawie powyższych przepisów a także w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w **przedszkolu/punkcie przedszkolnym/oddziale przedszkolnym w Publicznej Szkole Podstawowej w Bistuszowej.**

4. Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są **przez okres niezbędny do realizacji celów** określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, lub **do czasu wycofania zgody.**
5. *Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i swoich 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.*
6. Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców **mogą być przekazywane** wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
7. Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
8. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, **www.uodo.gov.pl**.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego w/w. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażona zgoda może być wycofana.

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO. **oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku

i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem.**

.....
Data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego