

**WNIOSEK/ZGŁOSZENIE  
DZIECKA ZAMIESZKUJĄCEGO NA TERENIE OBWODU SZKOŁY  
DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
IM. ŻOŁNIERZY AK II REJONU CELKÓW W MARKACH  
NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

(dotyczy dzieci urodzonych w roku 2015 lub dzieci starszych, zamieszkujących  
na terenie obwodu szkoły, które mogą rozpocząć edukację w klasie I)

**Podstawa prawna:** Ustawa Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r (Dz. U. 2020 poz. 910 ze zm.), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2017 poz. 1646 ze zm.).

Proszę o przyjęcie do klasy I mojego dziecka zamieszkałego w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żołnierzy AK II Rejonu Celków w Markach.

### I. Dane osobowe zgłaszanego dziecka

Dane identyfikacyjne zgłaszanego dziecka										
imiona										
nazwisko										
PESEL *										
data urodzenia	dzień		miesiąc			rok				
Adres zamieszkania dziecka na terenie obwodu szkoły										
kod pocztowy:				Miejscowość:						
Ulica:										
nr domu:				nr lokalu:						

(\*) W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

### II. Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych zgłaszanego dziecka

		matka (opiekun prawny)	ojciec (opiekun prawny)
imię i nazwisko			
adres zamieszkania	kod pocztowy, miejscowość		
	ulica, nr domu, nr mieszkania		
telefon kontaktowy**			
adres poczty elektronicznej**			

(\*\*) Należy wpisać, gdy rodzice, opiekunowie posiadają

### III. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:

Na podstawie art. 151 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, ze zm.) oświadczam, że dziecko zamieszkuje na terenie obwodu szkoły pod adresem podanym we wniosku/zgłoszeniu. Oświadczam również, że podane powyżej adresy zamieszkania rodziców dziecka są aktualne.

**Oświadczam, że podane we wniosku/zgłoszeniu oraz załącznikach do wniosku/zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Na podstawie art. 151 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

### IV. Informacja nt. danych osobowych

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych podanych we wniosku/zgłoszeniu jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żołnierzy AK II Rejonu Celków w Markach, z siedzibą ul. Szkolna 9, 05-270 Marki.

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe zawarte we wniosku/zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie w celu dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, m.in. w zakresie przyjęcia dziecka do Szkoły. Podstawą prawną przetwarzania danych zawartych we wniosku/zgłoszeniu będzie Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2017 poz. 1646 ze zm.).

Zebrane dane, zgodnie z obowiązującymi przepisami, mogą być udostępniane do nadzorujących pracę Szkoły instytucji, m.in. właściwych jednostek współpracujących i organów nadzorujących, tj. Centrum Usług Wspólnych w Markach, Urzędu Miasta Marki, Kuratorium Oświaty w Warszawie oraz ewentualnie do podmiotów, które będą przetwarzały dane w imieniu administratora na podstawie umowy. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji. Mają Państwo prawo dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Sekretariatu Szkoły. Niepodanie danych we wniosku/zgłoszeniu będzie skutkowało brakiem możliwości przyjęcia dziecka do Szkoły. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod.marki@edukompetencje.pl

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

i/lub

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