

**WNIOSK
RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA
O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO Szkoły Podstawowej NR 45 w ZS9 WE WROCŁAWIU**

w roku szkolnym

do klasy

* prosimy o czytelne wypełnienie wniosku drukowanymi literami

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....
(imiona i nazwisko)

urodzonego w
(data urodzenia) (miejscowość)

PESEL.....
zamieszkałego:

w ul. kod poczt.

Informuję, że szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa:

w nr

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów

Imię i nazwisko Tel.

Imię i nazwisko Tel.

Adres mailowy:

1. Dziecko posiada opinię poradni PPP TAK / NIE

.....

2. Dziecko posiada orzeczenie PPP TAK/ NIE

.....

Wrocław, dnia

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Po zakończeniu roku szkolnego zobowiązuję się dostarczyć kserokopię świadectwa ukończenia klasy programowo niższej.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:
1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół nr 9 we Wrocławiu
2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: abi@adametronics.pl i ido.zs09@wroclawskaedukacja.pl
3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
6) Posiada Pani/Pana prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
7) Ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa