

Potwierdzenie przez rodziców/opiekunów prawnych woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej nr 1 im. Feliksa Nowowiejskiego w Barczewie w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Feliksa Nowowiejskiego w Barczewie w roku szkolnym 2024/2025

Dziecko korzystać będzie z wyżywienia w zakresie (proszę zaznaczyć znakiem x wybrane posiłki):

- śniadanie
- obiad
- podwieczorek

Barczewo, dnia

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

1. Administratorem danych Pani/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Feliksa Nowowiejskiego w Barczewie, z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 36, 11-010 Barczewo;
2. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w zakresie zadań określonych w art. 153 ust. 2 Prawa oświatowego;
3. Celem przetwarzania danych jest przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości edukacji w placówce;
4. Dane przechowywane będą przez okres edukacji dziecka w placówce z zachowaniem przepisów art. 160 ustawy Prawo oświatowe;
5. W oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie;
6. Przysługuje prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO;
7. We wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych p. Marią Kowalik-Sobczak telefonicznie pod nr 533 327 046 lub e-mailowo: m.kowalik-sobczak@qptogatus.pl

Przyjmuję do wiadomości informacje zawarte w klauzuli informacyjnej.

Barczewo, dnia

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Przyjęcie przez dyrektora woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025.

.....

(data przyjęcia deklaracji)

.....

(podpis dyrektora)