

Leszno, dnia .....

**Pani  
Agata Sadowska  
Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 7  
64-100 LESZNO  
Aleje Jana Pawła II 10**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 7 w Lesznie do klasy IV sportowej o profilu ..... od roku szkolnego .....

**1. Dane kandydata**

| Dane osobowe dziecka   |  |  |  |  |                          |  |  |        |  |
|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--------|--|
| PESEL*   |  |  |  |  | Nazwisko                 |  |  | Imiona |  |
|  |  |  |  |  |                          |  |  |        |  |
| *w przypadku braku numeru PESEL - seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |  |  | Data i miejsce urodzenia |  |  |        |  |
|  |  |  |  |  |                          |  |  |        |  |

| Adres zamieszkania kandydata |            |       |         |           |
|------------------------------|------------|-------|---------|-----------|
| Kod pocztowy                 | miejsowość | ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|                              |            |       |         |           |

**2. Dane rodziców/prawnych opiekunów/**

| Dane matki |      |                     |                             |
|------------|------|---------------------|-----------------------------|
| Nazwisko   | imię | Telefony kontaktowe | Adres poczty elektronicznej |
|            |      |                     |                             |

| Adres zamieszkania matki |            |       |         |           |
|--------------------------|------------|-------|---------|-----------|
| Kod pocztowy             | miejsowość | ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|                          |            |       |         |           |

| Dane ojca |      |                     |                             |
|-----------|------|---------------------|-----------------------------|
| Nazwisko  | imię | Telefony kontaktowe | Adres poczty elektronicznej |
|           |      |                     |                             |

| Adres zamieszkania ojca |            |       |         |           |
|-------------------------|------------|-------|---------|-----------|
| Kod pocztowy            | miejsowość | ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|                         |            |       |         |           |

| Adres stałego zameldowania |            |       |         |           |
|----------------------------|------------|-------|---------|-----------|
| Kod pocztowy               | miejsowość | ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|                            |            |       |         |           |

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej o profilu .....

.....  
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie sprawnościowym w związku z postępowaniem rekrutacyjnym do klasy IV sportowej o profilu .....

.....  
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

---

Zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka podanych w celu rekrutacji i kształcenia dziecka w Szkole Podstawowej nr 7 im. Wojska Polskiego w Lesznie.

.....  
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

---

Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imienia i nazwiska, klasy i szkoły oraz wizerunku w formie fotografii, dotyczących osiągnięć i wyróżnień dziecka w życiu szkoły i w sporcie, na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 7 im. Wojska Polskiego w Lesznie oraz podmiotowej stronie facebook.

.....  
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

---

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z poniższymi dokumentami obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 7 w Lesznie:

Regulaminem klas sportowych

Regulaminem rekrutacji do klas sportowych

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpisy rodzica/prawnego opiekuna

### **Obowiązek Informacyjny**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 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 (RODO), informujemy:

- Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 7 w Lesznie, al. Jana Pawła II 10, 64-100 Leszno reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych adres e-mail: dgron76@gmail.com.
- Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie:

- wyrażonej zgody - art. 6 ust. 1 lit a oraz art. 9 ust. 1 lit a RODO,
  - ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59 ze zm.),
- Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
  - Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą usuwane bądź przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt).
  - *Przysługuje Pani/Panu prawo:*
    - *dostępu do treści przetwarzanych danych,*
    - *prawo do ich sprostowania,*
    - *usunięcia danych,*
    - ograniczenia przetwarzania,
    - wniesienia sprzeciwu,
    - przenoszenia danych.
  - Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, Warszawa.
  - Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
  - Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Podpisy rodziców/prawnych opiekunów*