…………………………………… Sejny, dn………………………….  
imiona i nazwiska rodziców  
  
…………………………………….  
adres zamieszkania  
  
…………………………………….  
kod, poczta  
  
…………………………………….  
telefony kontaktowe

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej z Litewskim   
Językiem Nauczania „Žiburys” w Sejnach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/ mojej córki…………………………….. ur. dnia……………………………………w ……………………… do klasy………Szkoły Podstawowej z Litewskim Językiem Nauczania „Žiburys” w Sejnach.

DANE UCZNIA

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia ……………………………………………….………………
2. Adres zameldowania (stały/ czasowy\*)…………………………………………….………….
3. Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………..………………….
4. PESEL…………………………………………………………….…………………………...
5. Dodatkowe ważne informacje o dziecku, np. choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie, inne………………………………………………………..…………………………………...
6. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć ich kopię)……………………………………..……………………………………………………
7. Zalecenia lekarskie……………………….……………………………………………………

……………………………………  
 podpis

**WYMAGANE DO WNIOSKU OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA***(obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)*

□ Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego   
oświadczenia

***Data ………………2022 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………………**

***Data ………………2022 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………….**

□ Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Szkoły o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teleadresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola.

***Data ………………2022 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) ……………………………**

***Data ………………2022 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego) …………………………….**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz naszych, jako jego opiekunów w celach rekrutacyjnych dziecka a następnie w zakresie działalności Szkoły zgodnie z art.7 pkt 5 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28), art. 4 pkt 11 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r., Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 t.j.)  
  
***Data ………………2022 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………………**

***Data ………………2022 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………….**

Oświadczam, że wskazane dane osobowe podałam/łem dobrowolnie.

***Data ………………2022 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………………**

***Data ………………2022 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………….**

Oświadczam że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany, iż:

 administratorem danych osobowych moich i mojego dziecka jest Zespół Szkół z Litewskim Językiem Nauczania „Žiburys” w Sejnach, ul. Wileńska 18B, 16-500 Sejny

 dane osobowe dziecka i moje przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do Szkoły, a następnie włączone do akt osobowych dziecka i przetwarzane w zakresie działalności Szkoły,   
 dane będą udostępniane jedynie podmiotom do tego upoważnionym na podstawie przepisów prawa,   
 mam prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka, a także do poprawiania ich, oraz do bycia zapomnianym w chwili kiedy przepisy prawa na to pozwolą   
 podanie moich danych osobowych Szkole jest niezbędne do wypełnienia przez Szkołę obowiązków wynikających z przepisów prawa.   
  
***Data ………………2022 r. Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) ……………………………***

***Data ………………2022 r. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego) …………………………….***