



Szkoła Podstawowa nr 3 w Opocznie  
im. H. Sienkiewicza  
tel.: 44 755 28 88, fax: 44 755 28 88  
zss3@opoczno.edu.pl <http://zss3.opoczno.pl>

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 W OPOCZNIE  
IM. H. SIENKIEWICZA  
ROK SZKOLNY 2020/2021**

**DANE KANDYDATA NA UCZNIĄ:**

|   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NAZWISKO:   | IMIONA:  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 1.   | 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA URODZENIA:   | MIEJSCE URODZENIA:   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL:  | TELEFON DOMOWY:  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA:   | ADRES ZAMIESZKANIA:  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ul.<br>nr domu:                      nr lokalu:<br>kod pocztowy:  | ul.<br>nr domu:                      nr lokalu:<br>kod pocztowy: |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE RODZICÓW:**

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>OJCIEC</b>  |                     |
| NAZWISKO:  | IMIĘ:               |
| ul.<br>nr domu:                      nr lokalu:<br>miejscowość:                      kod pocztowy: | Telefon kontaktowy: |
| <b>MATKA</b>   |                     |
| NAZWISKO:  | IMIĘ:               |
| ul.<br>nr domu:                      nr lokalu:<br>miejscowość:                      kod pocztowy: | Telefon kontaktowy: |

|  |  |
|--|--|
| ADRES SZKOŁY LUB PRZEDSZKOLA, DO KTÓREGO DZIECKO OBECNIE UCZĘSZCZA                       |  |
| CZY DZIECKO POZOSTAJE POD OPIEKĄ PORADNI SPECJALISTYCZNEJ? [jeśli tak to jakiej?]        |  |
| CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ? [świetlica czynna od 7.00 do 16.00] |  |
| CZY DZIECKO POSIADA ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO                       |  |
| INFORMACJE DODATKOWE   |  |

## WARSTWOWA KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej jako „RODO”, informujemy, że: **Administratorem Państwa Danych Osobowych jest dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 w Opocznie** (kontakt tel. 447552888) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, **(44)786-01-41**, [iod@opoczno.edu.pl](mailto:iod@opoczno.edu.pl)

- 1.Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (art.5 ust.2 RODO),
- 2.Pełna treść Klauzuli informacyjnej została umieszczona na stronie internetowej oraz wywieszona na tablicy informacyjnej w placówce.
- 3.Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane nie wymagane przepisami prawa podaję dobrowolnie.

✓ .....

Podpis Rodzica/opiekuna

---

Opoczno, dn. ....r.