**Załącznik nr 3**

**Zarządzenie nr WA.0050.29.2021**

**Burmistrza Miasta Żary**

**Z dnia 29.01.2021r**

**Wszystko wypełniamy dużymi (drukowanymi) literami.**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY O ROZSZERZONEJ ILOŚCI GODZIN Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO, JĘZYKÓW OBCYCH, INFORMATYKI, O PROFILU KREATYWNEGO MYŚLENIA, O PROFILU MUZYCZNYM LUB EDUKACJI SZACHOWEJ**

**Z OBWODU I SPOZA OBWODU SZKOŁY**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr** 1

**w Żarach**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka, od ………………….…………… roku, do klasy………………………
Szkoły Podstawowej nr 1 w Żarach do klasy o rozszerzonej ilości godzin z wychowania fizycznego, języków obcych, informatyki, o profilu kreatywnego myślenia, o profilu muzycznym lub edukacji szachowej\*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (rok/miesiąc/dzień) Miejsce urodzenia: miejscowość/ województwo/kraj

 / /

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

**Adres zameldowania dziecka, (**jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica nr domu nr lokal telefon

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane matki/opiekunki prawnej٭:**

Imię matki Nazwisko matki Telefon/e-mail (matki)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej٭**

Ulica nr domu/mieszkania miejscowość



**Dane ojca/opiekuna prawnego٭**

Imię ojca Nazwisko ojca Telefon/ e-mail (ojca)

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego٭**

Ulica nr domu/mieszkania miejscowość



 …………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

* *niepotrzebne skreślić*

**Do wniosku należy dołączyć : Kartę zdrowia i ksero aktu urodzenia.**

**Jakiego języka obcego dziecko uczyło się do tej pory – nie dotyczy uczniów klas I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| angielski | niemiecki | inny: |

**Do tej pory było uczniem Szkoły Podstawowej Nr …………… w ……………………………**

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym *Wniosku* dane są zgodne ze stanem faktycznym. **Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

2. Zgodnie z art. 6 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)

 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku mojego dziecka przez szkołę, w celu podejmowania działań edukacyjnych szkoły, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku szkoły i innych działań oświatowych, kulturalnych, sportowych czy edukacyjnych.

3.Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami 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 osobowych)* administratorem danych jest szkoła, do której kierowany jest *Wniosek*. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 149, art. 150 i art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – *Prawo oświatowe* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 ze zm., rozdział 6).

 …………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej**

 …………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Żary, dnia ………………………….