



ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE
PRZY NIEPUBLICZNEJ TERAPEUTYCZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „BAJKA”
W SUWAŁKACH

.....
(data złożenia, pieczęć placówki-
wypełnia przedszkole)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH
W NIEPUBLICZNEJ TERAPEUTYCZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „BAJKA”
W SUWAŁKACH
NA ROK SZKOLNY

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziałów Przedszkolnych
w Niepublicznej Terapeutycznej Szkole Podstawowej „Bajka” w Suwałkach,
realizujących podstawę programową wychowania przedszkolnego
od dnia 20 roku

DANE DZIECKA:

Dane osobowe:

PESEL ¹		
Nazwisko		
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Obywatelstwo		

¹ w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość



ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE
PRZY NIEPUBLICZNEJ TERAPEUTYCZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „BAJKA”
W SUWAŁKACH

Adres miejsca zamieszkania:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo					

Adres miejsca zameldowania:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo		Kraj			

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej:

rodzic ☐ opiekun prawny ☐ nie żyje ☐ nieznany ☐ rodzic mieszka za granicą ☐²

PESEL		
Nazwisko		
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo		Kraj			
Adres e-mail					
Nr telefonu/ów					

² wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”



ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE
PRZY NIEPUBLICZNEJ TERAPEUTYCZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „BAJKA”
W SUWAŁKACH

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

rodzic ☐ opiekun prawny ☐ nie żyje ☐ nieznany ☐ rodzic mieszka za granicą ☐

PESEL			
Nazwisko			
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>	

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo					
Adres e-mail					
Nr telefonu/ów					

Rodzice/opiekunowie prawni wskazują następujący adres jako właściwy do doręczeń:

.....
Strony zobowiązują się do niezwłocznego zawiadamiania o wszelkich zmianach adresu do doręczeń pod rygorem uznania doręczenia pod ostatnio wskazany adres zamieszkania za skuteczne.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....
Podpis ojca (prawnego opiekuna)



ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE
PRZY NIEPUBLICZNEJ TERAPEUTYCZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „BAJKA”
W SUWAŁKACH

Informacja o ochronie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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), dalej „RODO”, przyjmuję do wiadomości, iż :

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Niepubliczna Terapeutyczna Szkoła Podstawowa „Bajka” w Suwałkach ul. Ludwika Michała Paca 4, 16-400 Suwałki e-mail: bajka@bajkasuwalki.pl
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z rekrutacją oraz zawarciem i realizacją umowy o oświadczenie usług edukacyjnych w Niepublicznej Terapeutycznej Szkole Podstawowej „Bajka” w Suwałkach, oddziały przedszkolne, np. do realizacji zadań Szkoły, różnego rodzaju kontroli przez instytucje do tego uprawnione, sprawozdawczości, procesu ewaluacji itp. Podanie tych danych jest dobrowolne, ale niezbędne do procesu rekrutacyjnego, zawarcia i realizacji umowy.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
4. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa.
6. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
7. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.
8. Nie przewiduje się przetwarzania danych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
9. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. W sprawach ochrony danych osobowych należy kontaktować się z Dyrektorem Szkoły.
11. Dane osobowe podane w celu korzystania z zadań statutowych będą przechowywane w terminach określonych w prawie oświatowym i przepisach o zasobach archiwalnych i archiwach.

.....
(data i czytelne podpisy Rodziców/opiekunów prawnych)



ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE
PRZY NIEPUBLICZNEJ TERAPEUTYCZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „BAJKA”
W SUWAŁKACH

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego Dziecka w zakresie rekrutacji oraz zawarcia i realizacji umowy *o oświadczenie usług edukacyjnych w Niepublicznej Terapeutycznej Szkole Podstawowej „Bajka” w Suwałkach, oddziały przedszkolne.*

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....
Podpis ojca (prawnego opiekuna)