



## 5. Oświadczenia rodziców

a) Wnoszę o zorganizowanie dla mojego dziecka nauki (*właściwe podkreślić*):

- \* **religii rzymsko - katolickiej**
- \* **religii polsko - katolickiej**
- \* **etyki**
- \* **żadnej z tych form zajęć**

b) Oświadczam, że syn/ córka (*właściwe podkreślić*)

- **nie ma** przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach wychowania fizycznego
- **ma** przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach wychowania fizycznego (*proszę podkreślić*)

c) Oświadczam, że moje dziecko będzie przebywało poza lekcjami w świetlicy szkolnej (w oczekiwaniu na odwóz lub w oczekiwaniu na rozpoczęcie zajęć)            tak            nie

Inne informacje dotyczące Państwa dziecka, które chcieliby Państwo przekazać szkole:

.....  
.....

### OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

1. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora szkoły - danych osobowych naszych i naszego dziecka zawartych w kwestionariuszu dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z art.6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5. 2016 L Nr 119/36 Dz. U. UE PL), zwanego dalej RODO.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzul informacyjnych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
3. Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
4. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.
5. „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....  
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Informujemy , iż

1. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/prawnych opiekunów jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Józefa Poniatowskiego w Annopolu z siedzibą ul. Kościuszki 8 23-235 Annopol reprezentowanym przez dyrektora mgr Danutę Ryfka . Z administratorem można skontaktować się listownie: ul. Kościuszki 8 , 23-235 Annopol, adres e mail: [pspannopol@onet.pl](mailto:pspannopol@onet.pl) oraz telefonicznie:158613032
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Marta Kozieł adres e-mail: [pspannopol@onet.pl](mailto:pspannopol@onet.pl)
3. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
4. Szczegółowe informacje na stronie [www.spannopol.pl](http://www.spannopol.pl) w zakładce Ochrona Danych Osobowych RODO

Annopol, dnia.....

.....  
Podpis(y) rodzica (ów) / prawnego opiekuna

Załączniki :

Załączniki nr 1 – deklaracja pielęgniarki

Załącznik nr 2 –deklaracja stomatologa