

**Wniosek o przyjęcie dziecka do
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick**

....., dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

narodowość:

adres zamieszkania (za granicą):

Kierownik
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego
przy Ambasadzie RP w Dublinie z
siedzibą w Limerick

Zwracam się z prośbą o przyjęcie **mojej/mojego* córki/syna***
do klasy Szkoły Podstawowej/Gimnazjum/Liceum Ogólnokształcącego* w Szkolnym Punkcie
Konsultacyjnym przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick w roku szkolnym 2018/2019.

Uwagi oraz informacje dodatkowe.

.....

.....
(podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić

**Kwestionariusz zgłoszeniowy ucznia do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego
 przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick**

Wypełnia rodzic

Dane osobowe dziecka			
Imię (imiona) i nazwisko			
Narodowość *	1) polska 2) inna (proszę wpisać, jaka).....		
Data i miejsce urodzenia			
PESEL/ seria i numer paszportu dziecka			
Pełna nazwa i adres szkoły , w której uczeń spełnia obowiązek szkolny/obowiązek nauki			
Klasa szkoły lokalnej, do której uczęszcza dziecko			
Adres zamieszkania dziecka w Polsce			
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Województwo	
Adres zamieszkania dziecka w kraju pobytu			
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Region			

Dane rodzica dziecka			
Imię i nazwisko rodzica - MATKI			
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)			
Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy)		e-mail	
Imię i nazwisko rodzica - OJCA			
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)			
Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy)		e-mail	

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w kwestionariuszu są prawdziwe.

Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU
DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) —zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy, iż :

- 1)** Administratorem Pani/Pana oraz danych osobowych dziecka przetwarzanych w Szkolnym Punkcie Konsultacyjnym przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick wchodzącym w skład Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą z siedzibą w Warszawie jest: Szkolny Punkt Konsultacyjny przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick wchodzący w skład Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą z siedzibą w Warszawie.
- 2)** Administrator danych osobowych — Szkolny Punkt Konsultacyjny przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick - przetwarza Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia tj. wyrażonej zgody w oświadczeniu - załącznik nr 3.
- 3)** Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu rekrutacji do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick w powyższej placówce.
- 4)** Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka będą przetwarzane do czasu zakończenia procesu rekrutacji do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick.
- 5)** W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa,
- 6)** W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia, czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
- 7)** W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- 8)** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale konieczny w celu udziału w rekrutacji do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick. Jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w procesie rekrutacji.
- 9)** Pani/Pana dane oraz dane osobowych dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałam/zapoznałem się

Data, imię i nazwisko

.....:

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do celów rekrutacji

do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick
podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) oraz od 25 maja 2018 r. art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) w następującym zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania, narodowość, numer telefonu, adres e-mailowy, nr paszportu lub nr pesel.

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez

Szkolny Punkt Konsultacyjny przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick

na potrzeby pobierania nauki w szkole w zakresie:

- imię i nazwisko
- adres zamieszkania
- narodowość
- numer telefonu
- adres e-mailowy
- nr paszportu lub nr pesel

Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do celów szkolnych

w Szkolnym Punkcie Konsultacyjnym przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick
podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) oraz od 25 maja 2018 r. art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) w następującym zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania, narodowość, numer telefonu, adres e-mailowy, nr paszportu lub nr pesel.

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez

Szkolny Punkt Konsultacyjny przy Ambasadzie RP w Dublinie z siedzibą w Limerick

na potrzeby pobierania nauki w szkole w zakresie:

- imię i nazwisko
- adres zamieszkania
- narodowość
- numer telefonu
- adres e-mailowy
- nr paszportu lub nr pesel

Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

**Oświadczenie rodzica o spełnianiu przez dziecko
obowiązku szkolnego/obowiązku nauki**

....., dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

narodowość:

adres zamieszkania (za granicą):

Kierownik
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego
przy Ambasadzie RP w Dublinie z
siedzibą w Limerick

Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka),

spełnia obowiązek szkolny /obowiązek nauki* w

(pełna nazwa szkoły)

mieszczącej się

(pełna adres szkoły).

(Oświadczenie składa się raz podczas przyjęcia dziecka do szkoły)

.....
(podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie rodzica

1. Oświadczam, że zaznajomiłem się ze Statutem i Regulaminem Szkoły, oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zobowiązuję się corocznie dostarczać wychowawcy klasy dowód **ubezpieczenia ucznia od następstw nieszczęśliwych wypadków** ze szkoły irlandzkiej (full cover), a w przypadku niepełnego ubezpieczenia ucznia (School Activity) dostarczyć dowód innej formy ubezpieczenia. (Od roku szkolnego 2018/2019 nie będzie możliwości ubezpieczenia uczniów szkół weekendowych od następstw nieszczęśliwych wypadków.)
3. Zobowiązuję się do punktualnego odprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły.
4. Niezwłocznie poinformuję sekretariat szkoły lub wychowawcę klasy o zmianie miejsca zamieszkania, nr telefonu, planowanym powrocie dziecka do Polski lub rezygnacji ze szkoły oraz zwrócę do biblioteki szkolnej wypożyczone książki, w tym darmowe podręczniki szkolne.
5. W razie wypadku lub nagłej potrzeby rodzice/opiekunowie dziecka zostaną natychmiast powiadomieni przez SPK. W takim przypadku zobowiązuję się do przybycia do SPK w możliwie najszybszym czasie. W przypadku zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na odwiezienie go przez kwalifikowane służby do najbliższego szpitala.
6. Przyjmuję do wiadomości fakt:
zakazu wstępu rodziców na korytarze szkolne (dzieci są odbierane i odprowadzane przez wychowawcę klasy lub nauczyciela dyżurującego w pierwszej części korytarza),
zakazu parkowania pojazdów przed budynkiem szkolnym – samochód parkować należy na asfaltowym placu za budynkiem szkoły,
całkowitego zakazu palenia na terenie należącym do szkoły (w tym również na parkingu i pojeździe).

Miejscowość: _____

Data: _____

Czytelny podpis matki/opiekunki

Czytelny podpis ojca/opiekuna