

|                 |  |
|-----------------|--|
| Wypełnia szkoła |  |
| Data złożenia   |  |

**ZGŁOSZENIE**  
**DZIECKA ZAMIESZKUJĄCEGO NA TERENIE OBWODU SZKOŁY**  
**DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ZESPOLE SZKÓŁ W POSTOLISKACH**  
**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(dotyczy dzieci urodzonych w latach 2017, zamieszkujących  
na terenie obwodu szkoły, które może rozpocząć edukację w klasie I)

**Podstawa prawna:** Ustawa Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r (t.j. Dz. U. 2023 poz. 900 ze zm.),  
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez  
publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej  
i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2024 poz. 50)

Proszę o przyjęcie do klasy I mojego dziecka zamieszkałego w obwodzie Szkoły Podstawowej  
w Postoliskach.

**I. Dane osobowe dziecka**

| Dane identyfikacyjne zgłaszanego dziecka            |       |  |         |              |     |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|-------|--|---------|--------------|-----|--|--|--|--|--|
| imiona                                              |       |  |         |              |     |  |  |  |  |  |
| nazwisko                                            |       |  |         |              |     |  |  |  |  |  |
| PESEL*                                              |       |  |         |              |     |  |  |  |  |  |
| data urodzenia                                      | dzień |  | miesiąc |              | Rok |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania dziecka na terenie obwodu szkoły |       |  |         |              |     |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy:                                       |       |  |         | miejscowość: |     |  |  |  |  |  |
| ulica:                                              |       |  |         |              |     |  |  |  |  |  |
| nr domu:                                            |       |  |         | nr lokalu:   |     |  |  |  |  |  |

(\*) W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu  
potwierdzającego tożsamość: \_\_\_\_\_

**II. Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych zgłaszanego dziecka**

|                               |                                     | matka (opiekun prawny) | ojciec (opiekun prawny) |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------|
| imię i nazwisko               |                                     |                        |                         |
| adres<br>zamieszkania         | kod<br>pocztowy,<br>miejscowość     |                        |                         |
|                               | ulica,<br>nr domu,<br>nr mieszkania |                        |                         |
| telefon kontaktowy**          |                                     |                        |                         |
| adres poczty elektronicznej** |                                     |                        |                         |

(\*\*) Należy wpisać, gdy rodzice, opiekunowie posiadają.

### III. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:

**W przypadku dziecka, dla którego zostało wydane przez właściwą poradnię psychologiczno- pedagogiczną orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, prosimy o załączenie orzeczenia do zgłoszenia. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Na podstawie art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

---

### IV. Informacja nt. danych osobowych

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Postoliskach, Plac 3-go Maja 18, 05-240 Tłuszcz, który przetwarza dane osobowe kandydatów na uczniów (w tym dane osobowe rodziców/ opiekunów) w związku z realizacją przepisów prawa, tj. Ustawy prawo oświatowe z dnia 14 grudnia

2016 r. (t.j. Dz.U. 2023 r. poz. 900 ze zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe zawarte we wniosku - zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie w celu przyjęcia dziecka do Szkoły. Podstawą prawną przetwarzania danych zawartych we wniosku- zgłoszeniu

będzie ustawa - Prawo oświatowe, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki

dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2024 poz. 50). Zebrane dane, zgodnie z obowiązującymi przepisami, mogą być udostępniane do nadzorujących pracę Szkoły instytucji, m.in. właściwych jednostek współpracujących, organów nadzorujących tj. Centrum Usług Wspólnych w Tłuszczu, Urzędu Miejskiego w Tłuszczu, Kuratorium Oświaty w Warszawie. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji.

Mają Państwo prawo dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Sekretariatu Szkoły. Niepodanie danych we wniosku- zgłoszeniu będzie skutkowało brakiem możliwości przyjęcia dziecka do Szkoły. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: [iod.tluszcz@edukompetencje.pl](mailto:iod.tluszcz@edukompetencje.pl)

podpis matki / opiekuna prawnego)

i/lub

podpis ojca / opiekuna prawnego)