

Załącznik nr 4

.....

Lędziny,.....

.....

.....
imię, nazwisko, adres zamieszkania

prawnego opiekuna dziecka

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 1
im. Karola Miarki w Lędzinach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka.....

ur.....w.....

zamieszkałego.....

do klasy integracyjnej w roku szkolnym

.....

.....

(Podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych kandydatów jest Szkoła Podstawowa z O.I. nr 1 im. Karola Miarki w Lędzinach ul. Paderewskiego 5, 43-140 Lędziny
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod nr tel. 32 216 73 63 lub na adres mailowy spoi1@ledziny.pl z dopiskiem „IOD”
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082)
- 4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 6) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 7) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa