

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA**

**DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI I UMIEJĘTNOŚCI JĘZYKOWYCH**

kwalifikującego do klasy dwujęzycznej z językiem angielskim

**w Szkole Podstawowej nr 8 im. Jana Pawła II z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi w Policach**

……………………………………………………………………………………………………………

*imię nazwisko ucznia*

uczeń klasy …….. w Szkole Podstawowej nr … w ……….………………… PESEL………………..…..…..………………..

Deklaruję chęć przystąpienia do testu predyspozycji i umiejętności językowych, który odbędzie się 19 czerwca 2020r. o godzinie 16.00

**w siedzibie szkoły przy ul. Tanowskiej 14 w Policach**

.…………………………………………………………………………..

*podpis ucznia*

Nr telefonu kontaktowego do rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………

……………………………………………… …………………………………………………………

*data złożenia deklaracji czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów*



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Klauzula informacyjna dla uczniów / rodziców** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **informuję, że**: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Administratorem Pani/Pana - rodzica słuchacza/uczniów danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| im. Jana Pawła II z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi z siedzibą w Policach ul. Piaskowa 99,tel.914324880, mail: sp8@police.pl | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 8 w Policach możliwy jest pod numerem tel. nr. 661601020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | lub adresem email: iodo@ecrklex.pl | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Dane osobowe Pana/i/ ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,cogólnego rozporządzenie j/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| oraz Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Pana/Pani/ dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Szczecinie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| 5. Posiada Pan/i / prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | usunięcia lub ograniczenia przetwarzania . | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dyrektor Szkoły  Ewa Rudnik | | | | | | | |  |
| Data i podpis przyjmującego deklarację ……………………………...……. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |