

.....
Imię, nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Integracyjnej
im. Twórców Polskiej Miedzi
w Jędrzychowie

Wniosek w sprawie zakupu biletu miesięcznego

Zwracam się z prośbą o zakup biletu miesięcznego dla mojego syna/córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/ uczeniicy klasy w roku szkolnym 2018/ 2019.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczenie wnioskodawcy:

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w przytoczonym niżej art. 233 §1 kk¹ za zeznanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

POUCZENIE

Uprawnieni do zwrotu kosztów w/w biletów są rodzice/prawni opiekunowie uczniów oddziałów przedszkolnych oraz klas I – IV zamieszkałych w gminie Polkowice, których droga z domu do szkoły wynosi więcej niż 3 kilometry oraz uczniów klas V i VI zamieszkałych w gminie Polkowice, których droga z domu do szkoły jest większa niż 4 kilometry.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zatwierdzam:

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

¹ Art. 233 § 1 Kodeksu karnego — Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Integracyjną im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie, zawartych we wniosku w sprawie zakupu biletu miesięcznego dla syna/córki

(zgodnie z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) – RODO - z dnia 27 kwietnia 2016r.)

Odbiorcą danych osobowych będą:

1. **Szkoła Podstawowa Integracyjna im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie.**
2. **Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej w Lubinie S.A. (PKS Lubin S.A.) ul. Ścinawska 22, 59 - 300 Lubin.**
3. **Urząd Gminy Polkowice ul. Rynek 1, 59 - 100 Polkowice.**

Niniejsza zgoda realizowana jest na potrzeby związane z bezpłatnym przejazdem dziecka do i ze szkoły w roku szkolnym 2018/2019.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 6 ust.1a oraz art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy , iż:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani dziecka jest Szkoła Podstawowa Integracyjna im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie, Jędrzychów 24 A, 59 - 101 Polkowice.
2. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka przetwarzane będą wyłącznie do celów dot. zakupu biletów miesięcznych przez szkołę w roku szkolnym 2018/2019.
3. Odbiorcami danych osobowych Pana/ Pani dziecka będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych tylko na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka będą przechowywane/przetwarzane w związku z zakupem biletów miesięcznych przez wszystkie lata szkolne, w których dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny w naszej placówce.
6. Posiada Pan/ Pani prawo dostępu do treści danych swojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pan/ Pani prawo wniesienia skargi, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/ Pani dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Dane dziecka podaje Pan/ Pani dobrowolnie. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka jest warunkiem otrzymania biletów miesięcznych w roku szkolnym 2018/2019.
9. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą też poddawane procesowi profilowania.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie ich dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę