

**Załącznik 1**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego  
przy Ambasadzie Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach**

Saloniki, dnia .....

Dane rodzica:

imię i nazwisko: .....

narodowość: .....

adres zamieszkania (za granicą): .....

Kierownik  
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego  
przy Ambasadzie RP w Atenach  
z siedzibą w Salonikach

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej/mojego\* córki/syna\* .....  
do klasy..... Szkoły Podstawowej/Gimnazjum/Liceum Ogólnokształcącego\* w Szkolnym Punkcie  
Konsultacyjnym przy Ambasadzie Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach  
w roku szkolnym 20...../20.....

.....  
(podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić

**Kwestionariusz zgłoszeniowy ucznia do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego  
przy Ambasadzie Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach**

**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 Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach wchodzącym w skład Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą z siedzibą w Warszawie jest: Szkolny Punkt Konsultacyjny przy Ambasadzie Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach wchodzący w skład Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą z siedzibą w Warszawie.
- 2) Administrator danych osobowych — Szkolny Punkt Konsultacyjny przy Ambasadzie Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach - 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 Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach 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 Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach.
- 5) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz dane 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 Rzeczypospolitej Polskiej w

Atenach z siedzibą w Salonikach. 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 Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach /(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 moich danych osobowych moich i mojego dziecka przez Szkolny Punkt Konsultacyjny przy Ambasadzie Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach na potrzeby pobierania nauki w szkole w zakresie:**

- imię i nazwisko
- adres zamieszkania
- 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 Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach /(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 moich danych osobowych i mojego dziecka przez

Szkolny Punkt Konsultacyjny przy Ambasadzie Rzeczypospolitej Polskiej w Atenach z siedzibą w Salonikach na potrzeby pobierania nauki w szkole w zakresie:

- imię i nazwisko
- adres zamieszkania
- 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**

Saloniki, dnia .....

Dane rodzica:

imię i nazwisko: .....

narodowość: .....

adres zamieszkania (za granicą): .....

Kierownik  
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego  
przy Ambasadzie RP w Atenach  
z siedzibą w Salonikach

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