

Data wpływu ..... , dnia .....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY .....**  
**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. LUDZI MORZA W MŚCICACH**  
**W ROKU SZKOLNYM 20...../20.....**

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b> <i>Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym</i>	
Imię dziecka	
Drugie imię dziecka	
Nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia dziecka	
PESEL dziecka	
Miejsce zameldowania dziecka (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)	
Miejsce zamieszkania dziecka (jeżeli inny niż zameldowania)	
Placówka odbycia przygotowania przedszkolnego	
Rejonowa Szkoła Podstawowa (w przypadku zapisu dziecka do klasy II-VIII)	
<b>DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA</b>	
<b>Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej</b>	
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej	
Adres poczty elektronicznej matki/opiekunki prawnej	
Numer telefonu matki/opiekunki prawnej	
<b>Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego</b>	
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego	
Numer telefonu ojca/opiekuna prawnego	
Adres poczty elektronicznej ojca/opiekuna prawnego	

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest *Szkoła Podstawowa im. Ludzi Morza w Mścicach*  
76-031 Mścice

**Inspektor ochrony danych.**

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez Administratora inspektorem ochrony danych adresem email *sekretariatgsm@poczta.onet.pl*

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe zawarte w formularzu wyłącznie w celu *przyjęcia dziecka do szkoły.*

**Postawa prawna przetwarzania:**

**Prawo Oświatowe Art. 151.1**

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy uprawnione na podstawie przepisów prawa

**Okres przechowywania danych.**

Będziemy przetwarzać podane dane osobowe przez okres:

-kandydatów przyjętych- przez okres pobytu dziecka w szkole.

-kandydatów nie przyjętych – przez okres 1 roku.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub prawnie uzasadnionych interesów administratora,
- d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- e) prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych w niniejszym formularzu, jest dobrowolne jednak niezbędne aby *przyjąć dziecko do szkoły.*

**Informacja o przekazywaniu do państwa trzeciego i profilowaniu.**

Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej. W trakcie przetwarzania danych osobowych żadne decyzje dotyczące Państwa nie będą zapadać automatycznie oraz nie będą tworzone żadne profile, co oznacza, że nie będą podejmowane działania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO<sup>1</sup>.

.....  
<sup>1</sup> 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 (RODO) oraz podjętych działań.

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU		
	TAK	NIE
1. Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ?		
2. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznych np. neurolog , psychiatra, okulista, foniatra itp.? Jeżeli tak, to jakiej ? ..... ..... .....		
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego.		
4. Wyrażam zgodę na przegląd <b>czystości skóry i włosów</b> przez pielęgniarkę szkolną.		
5. <b>Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach lekcji religii</b> (zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 07.06.2017 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach; Dz.U. 2017 poz. 1147).		
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole (zgodnie z ustawą z dn. 28.08.1997 roku o ochronie danych osobowych).		
7. Wyrażam zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych promujących działalność szkoły.		

**Do podania załączam:**

- 1. Fotografię legitymacyjną (1 szt.).**
- 2. Zaświadczenie o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego.**
- 3. Oryginał orzeczenia poradni o potrzebie kształcenia specjalnego lub kopię potwierdzoną z oryginałem przez poradnię (jeżeli dotyczy).**