ZGŁOSZENIE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE
DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ARMII KRAJOWEJ KORPUS "JODŁA" W ŁĄCZNEJ na rok szkolny 2024/2025

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | PESEL[1](file:///C%3A%5CUsers%5Ckomputer%5CDesktop%5CRekrutacja%20w%C5%82a%C5%9Bciwa%202024-2025%5CWniosek%20o%20przyj%C4%99cie%20do%20przedszkola%20kandydat%C3%B3w%20spoza%20obwodu.docx#_bookmark1) |  |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW KANDYDATA** |
|  | MATKA | OJCIEC |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon, adres poczty elektronicznej (*o ile posiada)* |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**I. Dziecko przeszło wymagane przygotowanie przedszkolne w** .........................................................

 ................................................................................................................................................................

*(dane przedszkola/szkoły podstawowej)*

# Oświadczam, że:

1. **wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,**
2. **niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły/przedszkola o zmianie danych zawartych
 we wniosku,**
3. **jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………….., dn. ……………….. ……………………………… ………………………………

(czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)

**II. Wstępna deklaracja dotycząca opieki świetlicowej i dożywiania**

 dziecko będzie korzystać:

● z obiadów w stołówce szkolnej (tak/nie) ..........................

● ze świetlicy szkolnej (tak/nie) ............................

IV. Inne informacje (rodzice wypełniają dobrowolnie)

● Korzystanie z usług poradni psychologiczno-pedagogicznej
 (tak/nie)………………..................……………………...........................................................................

● Wskazania lekarskie (ważne informacje dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa ucznia) …………………………............................................................................................................................
....................................................................................................................................................................Inne uwagi ............................................................................................................................................... ..
....................................................................................................................................................................

###  ….........…….......……......................……

### *data i podpis rodziców/prawnych opiekunów*

 Przyjęcie zgłoszenia ...........................................................................................
 (data i podpis dyrektora)

 **Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Łącznej** reprezentowany przez
	 Dyrektora, z siedzibą Kamionki 63, 26-140 Łączna, adres e-mail: **splaczna@gmail.com,** **nr tel. 412548221.**
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach
	 dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi2r4.pl lub pisemnie pod
	 adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej
	 szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.
	 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze)
	 w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów
	 przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
	5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały
	 zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską,
	 Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
		1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
		2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
		3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
		4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji,
		 gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia
		 o ochronie danych (RODO);
	8. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest
	 obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

 Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.

* 1. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych
	 osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

*......................................................................*

*(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

#  Załącznik nr 1

 do zgłoszenia dziecka
 zamieszkałego w obwodzie
 do klasy I

# Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka oraz rodziców/prawnych opiekunów dziecka

## Tabelę należy wypełnić literami drukowanymi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko dziecka:** | **Adres zamieszkania:** |
| 2. | **Imię i nazwisko matki:** | **Adres zamieszkania:** |
| 3. | **Imię i nazwisko ojca:** | **Adres zamieszkania:** |

 Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…..………………...........…………………….

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

 wypełniającego oświadczenie

## Łączna, dn. .................................

###  **Załącznik Nr 2** do zgłoszenia dziecka  zamieszkałego w obwodzie  do klasy I

###

# Oświadczenie

###  Do odbioru ze szkoły dziecka ..................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

### upoważniam/y następujące osoby :

1. ............................................................................................................................................................

 *imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego*

### 2. ............................................................................................................................................................

 *imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego*

### 3. ............................................................................................................................................................ *imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego*

### Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru ze szkoły przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

………………......………..........…….........…

*data i podpis rodziców/prawnych opiekunów*