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:\Users\komputer\Desktop\Rekrutacja%20właściwa%202024-2025\Wniosek%20o%20przyjęcie%20do%20przedszkola%20kandydatów%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,**](mailto: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](mailto: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*