

Karta zgłoszenia dziecka do klasy
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Antoniego Kucharczyka w Paszkówce
na rok szkolny 20...../20.....

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy**

Szkoły Podstawowej im. Antoniego Kucharczyka

w Paszkówce

DANE OSOBOWE DZIECKA											
Imię/imiona						Nazwisko					
Data urodzenia						Miejsce urodzenia					
PESEL											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Gmina						Miejscowość					
Kod pocztowy						Ulica					
Nr domu						Nr mieszkania					
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
Dane przedszkola/oddziału przedszkolnego, do którego dziecko uczęszczało											
DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH											
Matki						Ojca					
Imię :						Imię :					
Nazwisko :						Nazwisko :					
Adres zamieszkania kod pocztowy: miejscowość: ulica: nr domu:						Adres zamieszkania kod pocztowy: miejscowość: ulica: nr domu:					
Tel. kontaktowy:						Tel. kontaktowy:					
Adres e-mail:						Adres e-mail:					

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....

.....

.....

Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?

.....

proszę wpisać TAK lub NIE

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

.....

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE:

Mój syn / córka/.....będzie /nie będzie uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

.....
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA ORAZ INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję Dyrektora Szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.
3. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 s późn.zm):
 - 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. Antoniego Kucharczyka w Paszkówce
 - 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail: iod@brzeznicza.pl.
 - 3) Pani/Pana dane zawarte we wniosku będą przetwarzane w celach rekrutacyjnych na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.)
 - 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem, przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, do momentu przedawnienia roszczeń oraz przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalany odrębnymi przepisami.
 - 6) W okresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pan/Pani prawo wglądu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
 - 7) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)