*Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Skorzeszycach*

*Skorzeszyce 165 B, 26-008 Górno  
tel. (+41) 30 23 008, faks (+41) 30 23 008*

*E-mail: spskorzeszyce@o2.pl*

*www.spskorzeszyce.edu.pl*

*Skorzeszyce, dnia ……………. 2021r.*

………………………..……………………….

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………………….…................

adres zamieszkania

**ZGŁOSZENIE**

**dziecka zamieszkałego w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Skorzeszycach do klasy pierwszej w roku szkolnym 2021/2022**

*( na podstawie art. 133 ust.1 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r (Dz. U z 2017r. poz. 59)*

*(Zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Zgłoszenie o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.*

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA**  *( na podstawie art. 151 ust.2 i ust.3. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r (Dz. U z 2017r. poz. 59)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | |  | | |
| kod poczt. |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole. |
| **DEKLARACJA KORZYSTANIA DZIECKA Z OPIEKI ŚWIETLICOWEJ** |
| Dziecko będzie korzystało ze **świetlicy szkolnej** (*postaw znak* ***X*** *zgodnie z podjętą decyzją)*  **TAK € NIE** |

*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dziecka do klasy pierwszej, do celów związanych   
z przeprowadzeniem naboru oraz organizacją i funkcjonowaniem szkoły podstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

*Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Skorzeszycach*

*Skorzeszyce 165 B, 26-008 Górno  
tel. (+41) 30 23 008, faks (+41) 30 23 008*

*E-mail: spskorzeszyce@o2.pl*

*www.spskorzeszyce.edu.pl*

**OŚWIADCZENIA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA**

*( na podstawie art. 151 ust.2 i ust.3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U z 2017r. poz. 59)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail: | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail: | | | |

**Pouczenie:**

***1.Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

*2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w zgłoszeniu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**INFORMACJE DODATKOWE – proszę podkreślić słowo TAK lub NIE**

1. Czy dziecko będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej? **TAK / NIE**
2. Czy wyrażacie Państwo zgodę na publikację wizerunku dziecka, zdjęć i filmików Waszego dziecka do celów edukacyjnych i promujących szkołę w Internecie   
    ( youtube, strona www, fanpage szkoły itp.) **TAK / NIE**
3. Czy wyrażacie Państwo zgodę na udział w zajęciach religii rzymsko-katolickiej   
    **TAK / NIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**UWAGA! Wypełnione i podpisane zgłoszenie o przyjęcie ucznia do klasy 1 szkoły podstawowej należy oddać do 22 stycznia 2021r. przekazując je w zaklejonej kopercie pracownikowi szkoły.**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE- ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO” (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Skorzeszycach, Skorzeszyce 165, 26-008 Górno, telefon: 41 302 30 08, e- mail: [spskorzeszyce@o2.pl](mailto:spskorzeszyce@o2.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych : Zbigniew Kolus, tel. 663 189 833, adres e-mail: [iod.rodo.ochrona@gmail.com](mailto:iod.rodo.ochrona@gmail.com)
3. Pani/ Pana dane osobowe ( dane zwykłe) są przetwarzane w celu:

* wykonywania czynności zgodnie z udzielonymi zgodami: promowaniem działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności dziecka; zapewnienia udziału w zajęciach dodatkowych, żywienia dzieci, korzystania z pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zawarcia umowy ubezpieczenia NNW; (podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO);
* wykonywania czynności wymaganych obowiązującymi przepisami prawa: realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe; prowadzenie ewidencji dzieci na potrzeby procesów nauczania, realizacji procesu nauczania, prowadzenia dzienników grup, prowadzenie zajęć z zakresu opieki pielęgniarskiej, żywienia dzieci, prowadzenia zajęć dodatkowych, realizacji zajęć z zakresu BHP; ( podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 pkt c RODO);
* realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, a w szczególności: stosowania monitoringu w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieci, pracowników i mienia placówki, prowadzenia prac konserwatorskich i napraw infrastruktury informatycznej( podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 pkt. F RODO);
* prowadzenie ewidencji dzieci na potrzeby procesów nauczania, realizacji procesów nauczania, realizacji zadań związanych z BHP; (podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO).

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są : pracownicy Administratora:; podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
2. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres co najmniej do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki lub do czasu wycofania zgody, zgłoszenia sprzeciwu, a w każdym razie przez okres wskazany przepisami związanymi z wypełnieniem obowiązku prawnego przez placówkę.
3. Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a w zakresie przetwarzania danych na podstawie zgody- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
4. Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczęszczania dziecka do placówki są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje niemożliwością realizowania zadań przez placówkę względem dziecka. Podanie danych udostępnionych na podstawie zgody jest dobrowolne, a brak zgody spowoduje niemożność zrealizowania zamierzonego celu, lecz nie wpłynie na realizację głównych zadań przez placówkę względem dziecka.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

Skorzeszyce, dnia…………………………….

podpis matki/opiekunki prawnej ………………………….……

podpis ojca/opiekuna prawnego ……………….……………….