Czerwińska nad Wisłą, dnia ……………………………………………

……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

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

…………………………………………………………………………..

(dokładny adres do korespondencji)

**Dyrektor**

Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagiełły

w Czerwińsku nad Wisłą

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**im. WŁADYSŁAWA JAGIEŁŁY W CZERWIŃSKU NAD WISŁĄ**

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA I RODZICÓW** *(Tabelę należy wypełnić literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nazwisko i imiona dziecka |  | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka |  | | | | | | | | | | |
| 3. | Adres zameldowania dziecka |  | | | | | | | | | | |
| 4. | Adres zamieszkania dziecka |  | | | | | | | | | | |
| 5. | PESEL dziecka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Nazwisko i imię **matki** (prawnego opiekuna) dziecka |  | | | | | | | | | | |
| 7. | Nazwisko i imię **ojca** (prawnego opiekuna) dziecka |  | | | | | | | | | | |
| 8. | Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) dziecka |  | | | | | | | | | | |
| 9. | Telefony kontaktowe do rodziców  ew. adresy e –mail |  | | | | | | | | | | |

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzice upoważniają szkołę do podejmowania decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia dziecka | **TAK NIE**  (podkreślić właściwe)  …………………………………………………………………….  Podpis rodzica |
| Rodzice wyrażają zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka przez pielęgniarkę szkolną | **TAK NIE**  (podkreślić właściwe)  …………………………………………………………………….  Podpis rodzica |
| Rodzice wyrażają zgodę na przeprowadzanie fluoryzacji u dziecka przez pielęgniarkę szkolną | **TAK NIE**  (podkreślić właściwe)  …………………………………………………………………….  Podpis rodzica |
| Rodzice wyrażają zgodę na publikowanie fotografii i informacji z życia szkoły na stronach internetowych placówki zawierających wizerunek lub imię i nazwisko ich dziecka oraz publikacji w mediach lokalnych. | **TAK NIE**  (podkreślić właściwe)  …………………………………………………………………….  Podpis rodzica |
| Życzeniem rodziców jest, aby ich dziecko uczęszczało na lekcje: | **religii**  **etyki**  **religii i etyki**  **nie będzie uczęszczało żadne z tych zajęć**  (podkreślić właściwe)    …………………………………………………………………….  Podpis rodzica |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

1. Oświadczam, że dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.   
   o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................................... | ..................................................................................................... |
| (data) | (czytelny podpis rodzica kandydata) |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DLA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECI / UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PLACÓWKI**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe rodziców i dziecka jest Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. Władysława Jagiełły w Czerwińsku nad Wisłą,   
   ul. Warszawska 1, reprezentowany przez dyrektora szkoły. Kontakt z administratorem możliwy jest każdego dnia od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-16.00 lub przy użyciu adresu e-mail:

[sp\_czerwinsk@czerwinsk.pl](mailto:sp_czerwinsk@czerwinsk.pl) ; tel. 24 261 85 70

1. Administrator powołał Pana Marka Rochnę na inspektora danych osobowych, z którym kontakt możliwy jest pod nr telefonu 602 523 360.
2. Dane osobowe rodziców i dziecka, zebrane podczas procesu rekrutacji przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 47 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe   
   i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.
3. Odbiorcami danych osobowych dzieci i rodziców mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa (np. Ministerstwo Edukacji, Sąd Rodzinny, Wydział Edukacji).
4. Dane osobowe rodziców i dziecka przetwarzane będą przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt obowiązującym w oddziale przedszkolnym.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzice mają prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych wskazanych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z  przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem zgody pozostają zgodne z prawem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do: administratora danych osobowych, inspektora danych osobowych i Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
8. Dobrowolne jest podanie następujących danych osobowych wymienionych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka),
9. Dane osobowe przetwarzane przez oddział przedszkolny nie podlegają profilowaniu i automatycznemu przetwarzaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................................... | ..................................................................................................... |
| (data) | (czytelny podpis rodzica kandydata) |