##### Karta zgłoszenia dziecka

##### do klasy I Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej, w Wyrykach

##### na rok szkolny 2023/2024

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Wyrykach:

*Proszę wypełniać czytelnie DRUKOWANYMI literami.*

**1. DANE UCZNIA/UCZENNICY:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 imię pierwsze imię drugie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*nazwisko*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*dzień miesiąc rok urodzenia numer ewidencyjny PESEL*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*miejsce urodzenia i województwo*

###### ADRES ZAMELDOWANIA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *kod pocztowy miejscowość*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *ulica nr domu nr mieszkania*

Jeśli dziecko przebywa pod innym adresem proszę podać:

|  |
| --- |
|  |

**NAZWA I ADRES PLACÓWKI, W KTÓREJ DZIECKO ODBYŁO ROCZNE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE**

**2. DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIA/UCZENNICY:**

**MATKA/OPIEKUN PRAWNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki*

###### ADRES ZAMIESZKANIA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *kod pocztowy miejscowość*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *ulica nr domu nr mieszkania*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu kontaktowego: |  |
| adres e-mail: |  |

**OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*

###### ADRES ZAMIESZKANIA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *kod pocztowy miejscowość*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *ulica nr domu nr mieszkania*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu kontaktowego: |  |
| adres e-mail: |  |

**3. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni pedagogiczno- psychologicznej  | TAK\*  | NIE\* |
| Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego | TAK\*  | NIE\* |
| Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych | TAK\*  | NIE\* |
| Dziecko w rodzinie zastępczej | TAK\*  | NIE\* |
| Dziecko rodziców pracujących: | TAK\*  | NIE\* |
|  matka pracuje |  praca na terenie powiatu  |  praca za granicą |
|  ojciec pracuje |  praca na terenie powiatu  |  praca za granicą |
| Rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły Ponadgimnazjalnej dla młodzieży) | TAK\*  | NIE\* |
| Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki | TAK\*  | NIE\* |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z **religii i/lub etyki** (należy zakreślić odpowiedź) | TAK\* | NIE\* |
| Dziecko będzie zgłoszone do świetlicy szkolnej (należy zakreślić odpowiedź) | TAK\* | NIE\* |
| **Uzdolnienia / trudności dziecka:**Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe, potrzeba przyjmowania leków podczas przebywania w szkole, uczulenie, itp............................................................................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| **Do szkoły dziecko:** będzie chodziło pieszo | TAK\* | NIE\* |
| będzie dowożone samochodem prywatnym | TAK\* | NIE\* |
| będzie dojeżdżać autobusem szkolnym | TAK\* | NIE\* |

**\****należy zakreślić w kółko właściwą odpowiedź (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)*

**4. Zobowiązuję/my się do**:

1. Przestrzegania postanowień statutu szkoły.

2) Podawania, uaktualniania informacji o zmianach danych personalnych, miejsca zamieszkania.

3) Uczestniczenia w zebraniach z rodzicami.

**5. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia: *Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

..................................................... ....................................
(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW - KLAUZULA INFROMACYJNA:**

W trosce o bezpieczeństwo Państwa danych oraz respektując obowiązujące przepisy prawa, informujemy o zasadach dotyczących sposobu gromadzenia, przetwarzania i wykorzystywania danych osobowych :

1. Administratorem danych osobowych kandydata na ucznia i jego rodziców/prawnych opiekunów jest **Szkoła Podstawowa w Wyrykach im. Armii Krajowej, 22-205 Wyryki 208,** reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.

2. Jeśli ma Pan/i pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pana/i danych osobowych
w Szkole Podstawowej w Wyrykach może Pan/i skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: k.zalewska@pca.pl lub pisemnie na adres ww. siedziby Administratora.

3. **W celu przeprowadzania procesu rekrutacji dziecka oraz w celu realizacji statutowej działalności szkoły,** dane Pani/a dziecka przetwarzane będą na podstawie prawnego obowiązku Administratora - art.6 ust.1 lit. c) RODO oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, dane na temat zdrowia, na podstawie art.9 ust.2 lit. g RODO, natomiast Pani/a dane osobowe i kontaktowe będą przetwarzane na podstawie zgody **–**  art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

4. Administrator realizując swoje prawa, jak i obowiązki może udostępniać Państwa dane osobowe innym podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie umów powierzenia, w szczególności:

1. firmom dostarczającym oprogramowanie do prowadzenia dokumentacji szkolnej
2. firmom realizującym zadania z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
3. firmom ubezpieczającym dzieci np. podczas wycieczek.

5. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodnie z obowiązującymi regulacjami dotyczącymi archiwizacji. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody, przechowywane są do momentu wycofania zgody lub po osiągnięciu celu, dla którego zostały zebrane zgodnie z pkt.3.

6. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisu § 8 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. (Dz. U. 2017 poz. 1646).

8. Zgodnie z przepisami RODO wpisującym dane przysługuje Pani/u prawo:

a. dostępu do danych dzieci i swoich danych oraz otrzymania ich kopii,

b. do sprostowania (poprawiania) danych,

c. do ograniczenia przetwarzania danych,

7. W przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, ma Pani / Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Zgoda na przetwarzanie moich danych kontaktowych**

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* - na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową w Wyrykach **moich danych kontaktowych** (tj. numer telefonu, adresu poczty elektronicznej) w celu kontaktu ze mną. Dane te podałem dobrowolnie,
w znanym mi celu.

*\*niewłaściwe skreślić*

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

 *(podpis matki / prawnego opiekuna) (podpis ojca / prawnego opiekuna)*

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka**

\*\* Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci wizerunku czyli filmowanie, wykonywanie zdjęć dziecku oraz wykorzystywanie wizerunku i osiągnięć dziecka w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Szkołę (w gazetkach i na tablicach szkolnych, w prasie i telewizji oraz na stronie internetowej Szkoły) w związku, z osiągnięciami dziecka, działaniami informacyjnymi oraz promocyjnymi szkoły.

..................................................... ………………....................................
(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**Zgoda na udział dziecka**

\*\* Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgody na udział mojego dziecka, w warsztatach, konsultacjach i wsparciu psychologiczno-pedagogicznym prowadzonym przez Szkołę,

..................................................... ………….......................................

(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w wycieczkach**

\*\*Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (szkolnych, autokarowych, pieszych, rowerowych, turystyczno-krajoznawczych, do kina, teatru, muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp.) jednodniowych organizowanych
przez szkołę,

..................................................... ………….......................................

(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w zajęciach pozalekcyjnych**

\*\* Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych, kołach zainteresowań, zajęciach wyrównawczych i innych formach wsparcia, konkursach przedmiotowych, konkursach szkolnych, spotkaniach, imprezach i dyskotekach organizowanych przez szkołę,

..................................................... ………….......................................
(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**Zgoda na uczestnictwo, przeprowadzenie okresowej kontroli stanu zdrowia**

\*\* Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgody na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania
w razie konieczności czystości głowy dziecka), badań przesiewowych i profilaktycznych (przewidzianych dla dzieci i młodzieży szkolnej).

..................................................... ………….......................................
(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

\*\* *nie właściwe skreślić .*

*Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową, stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przyjęcia do placówki w roku szkolnym 2022/2023*

Do Karty zgłoszenia proszę dołączyć jedno podpisane imieniem, nazwiskiem
i datą urodzenia (aktualne) zdjęcie legitymacyjne.

## Karta zgłoszenia należy złożyć w sekretariacie Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Wyrykach w terminie do 10 marca 2023r.

Data i podpis przyjmującego Kartę zgłoszenia: ................................................

|  |
| --- |
| Nr kolejny: |