*Zespół: Szkoła Podstawowa i Przedszkole w Niechlowie- karta zgłoszenia do klasy I szkoły podstawowej dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły*

……………………………………………

*Imię i Nazwisko rodzica kandydata*

……………………………………………

*Adres do korespondencji*

……………………………………………

**Dyrektor**

**Zespołu: Szkoła Podstawowa**

**im. Armii Krajowej**

**i Przedszkole w Niechlowie**

**Zgłoszenie do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej w roku szkolnym 2021/2022**

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | | Matki | |  | | | | | | | | | | |
| Ojca | |  | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | | Kod pocztowy | | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica | | | | | | |  | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | | | |  | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu | | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | | |  | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | | |  | | | | | |

**Podstawa prawna**

Art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (RODO).

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznymjednocześnie obowiązuję się do informowania Dyrektora o każdorazowej zmianie powyższych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie zart. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (RODO).

**…………………………………… ……………………………………………**

*data czytelny podpis rodzica kandydata*

**DODATKOWE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole………………………………………………………………………………………………….

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

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

*Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko oraz klasa, do której uczęszcza dziecko)

**LISTA ZGÓD OBEJMUJĄCYCH CAŁY CYKL EDUKACYJNY**

**\* Proszę o zakreślenie właściwej treści kółkiem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zgoda | Wyrażam zgodę\* |
| 1 | Umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości oraz związanych z uczestnictwem w programach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez Zespół. | TAK  NIE |
| 2 | Umieszczanie i publikowanie prac i zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej Zespołu, w gazetach lokalnych oraz w mediach w celu informacji i promocji Zespołu. | TAK  NIE |
| 3 | Umieszczanie moich danych kontaktowych w telefonie komórkowym nauczyciela. | TAK  NIE |
| 4 | Uczestnictwo mojego dziecka w spacerach i wycieczkach poza terenem Zespołu wraz z grupą, pod opieką nauczycieli w ramach codziennych zajęć Zespołu. | TAK  NIE |
| 5 | Badanie mojego dziecka przez logopedę. | TAK  NIE |
| 6 | Uczestnictwo mojego dziecka w sesjach zdjęciowych zorganizowanych przez Zespół. | TAK  NIE |
| 7 | Wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie mojego dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy. | TAK  NIE |
| 8 | Wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie w razie potrzeby. | TAK  NIE |
| 9 | Umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek rodzica/opiekuna prawnego zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych na stronie internetowej Zespołu w gazetach lokalnych oraz w mediach w celu informacji i promocji Zespołu. | TAK  NIE |
| 10 | Uczestnictwo w imprezach, akcjach organizowanych w ramach współpracy Zespołu ze środowiskiem lokalnym. | TAK  NIE |
| 11 | Pomiar temperatury mojego dziecka w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia. | TAK  NIE |
| 12 | Przegląd czystości głowy przez pielęgniarkę w Zespole w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą. | TAK  NIE |
| 13 | Uczestnictwo na lekcjach religii / etyki. | TAK  NIE |
| 14 | Udzielenie pomocy pedagogiczno-psychologicznej. | TAK  NIE |
| 15 | Udział w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych. | TAK  NIE |

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Zespół: Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej i Przedszkole w Niechlowie w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej* *zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz Urz. UE L Nr 119, s 1*

Zostałem(am) poinformowany(a), że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia

.…………..…………………………………………………….

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**\*Oświadczenie o innym miejscu zamieszkania jednego z rodziców**

Oświadczam, że matka/ojciec mojego dziecka ................................................................(imię i nazwisko dziecka) przebywa poza miejscem zamieszkania moim i naszego dziecka, stąd nie ma możliwości podpisywania, przedstawianych przez Zespół: Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej i Przedszkole w Niechlowie, zgód. Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora i nauczycieli jeżeli obecna sytuacja ulegnie zmianie.

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze ............................................, wydanym przez ...................……………….………………….. świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

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

czytelny podpis rodzica

\*Dotyczy rodzin w których zaistniała sytuacja, gdzie jeden z rodziców przebywa poza miejscem zamieszkania dziecka.

Klauzula informacyjna (RODO) dla ucznia i jego rodziców

1.     Administratorem Danych Osobowych jest : Zespół: Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej i Przedszkole w Niechlowie, ul. Szkolna 23, 56-215 Niechlów.

2.     Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych - adres email: [ochronadanychosobowych24@gmail.com](mailto:ochronadanychosobowych24@gmail.com)tel: 783479791

3.     Dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:   
a) dane osobowe ucznia wraz z powiązanymi z nim danymi rodzica w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z: Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów, Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO;

4.     Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa w tym m. in.: Ministerstwo Edukacji Narodowej – System Informacji Oświatowej, Kuratorium Oświaty, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna, Organ prowadzący, ubezpieczyciel na podstawie wniosku zgłoszenia szkody, firmy zewnętrzne na podstawie umowy powierzenia danych i inne na wniosek np. PPP, Sąd, GOPS.

5.     Przekazane dane osobowe będą przechowywane w różnych okresach czasu w oparciu o Instrukcję Kancelaryjną na podstawie: Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 16 września 2002 r. w sprawie postępowania z dokumentacją, zasad jej klasyfikowania i kwalifikowania oraz zasad i trybu przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych.

6.     Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych dziecka i powiązanych z nimi danych rodzica oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy (np. zgody, oświadczenia, itp.).

7.     Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących ucznia i jego rodziców lub osób odbierających dzieci ze świetlicy narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

8.     Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dotyczących dziecka jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niewpisanie ucznia do Ewidencji Uczniów/dzieci Zespołu (czyli nieprzyjęcie ucznia/dziecka)