

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W MYŚLENICACH
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

DZIECI Z OBWODU

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

1. Dane osobowe dziecka

Imię	Drugie imię	Nazwisko										
PESEL												
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>												
Data urodzenia		Miejsce urodzenia										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr></table>												

2. Adres zameldowania dziecka

Ulica	nr domu	nr lokalu				
Kod	Miejscowość					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr></table>						

3. Adres zamieszkania dziecka

Ulica	nr domu	nr lokalu				
Kod	Miejscowość					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr></table>						

4. Obowiązek przygotowania przedszkolnego realizowany był w:

nazwa i adres przedszkola

5. Dodatkowe ważne informacje o dziecku (właściwe zaznaczyć):

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 2. Opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 3. Orzeczenie o niepełnosprawności | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 4. Choroby dziecka : choroby przewlekłe, alergie: | ☐ TAK | ☐ NIE |

-
5. Czy jesteście Państwo zainteresowani uczęszczaniem dziecka na obiady ☐ TAK ☐ NIE

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

<i>Imię i Nazwisko matki/opiekunki prawnej:</i>	<i>Imię i Nazwisko ojca/opiekuna prawnego:</i>
<i>miejsce zameldowania:</i>	<i>miejsce zameldowania:</i>
<i>miejsce zamieszkania</i>	<i>miejsce zamieszkania:</i>
<i>telefon:</i>	<i>telefon:</i>
<i>adres e-mail:</i>	<i>adres e-mail:</i>

1. Inne informacje :

.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1. Kodeksu karnego.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) obejmującymi zasady rekrutacji do szkoły podstawowej oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

Myślenice,

.....
(czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

Data przyjęcia karty:.....

Podpis osoby przyjmującej:

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA - REKRUTACJA DO SZKOŁY

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

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe jest: **Szkoła Podstawowa nr 4 im. św. Jadwigi Królowej w Myślenicach ul. Zdrojowa 16A, 32-400 Myślenice.**
2. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły (Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016r. poz. 1943, 1954, 1985 i 2169 oraz z 2017 r. poz. 60, 949 i 1292) oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2016r. poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018r. poz. 650).
3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
9. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: **kdybel508@gmail.com**

Myślenice,

.....
(czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

Informacja o przetwarzaniu danych dziecka oraz zgoda rodzica na przetwarzanie danych

Informujemy, iż administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka które związane są z procesem edukacyjnym, jest : Szkoła Podstawowa nr 4 im. św. Jadwigi Królowej w Myślenicach z siedzibą 32- 400 Myślenice, ul. Zdrojowa 16A.

Administrator przetwarza dane w celu realizacji statutowych działań placówki wynikających w szczególności z prawa oświatowego oraz w celach wynikających z oddzielnie wyrażonych zgód.

Ponadto, informujemy, że:

- 1) Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679
 - a) art. 6 ust. 1 lit. a) – w sytuacji kiedy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c) – kiedy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f) – jeżeli przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią,
- 2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: : Krzysztof Dybeł, e-mail: kdybel508@gmail.com
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów statutowych, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa. W przypadku oddzielnie wyrażonej zgody okres przetwarzania danych wynika z wyrażonego w zgodzie oświadczenia woli.
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - a) Podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a związanych z funkcjonowaniem szkoły,
 - b) Organom uprawnionym do otrzymania Państwa danych na podstawie przepisów prawa w tym Kuratorium Oświaty oraz Organowi Prowadzącemu szkołę,
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wykonywania kopii danych osobowych.
- 6) Usunięcie Pani/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest niemożliwe.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie podanych danych osobowych.
- 9) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.
- 10) Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany natomiast Administrator nie przewiduje profilowania przetwarzanych danych osobowych

przetwarzanie danych

W związku z powyższymi informacjami, których przeczytanie oraz zrozumienie niniejszym potwierdzam
własnoręcznym podpisem, ja

niżej podpisany(a), oświadczam, że:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na wykorzystanie podanych przeze mnie danych osobowych własnych oraz dziecka nad którym sprawuję opiekę w celu przekazywania informacji o dziecku w sposób elektroniczny na numer konta e-mail, pod numerem telefonu

Brak zgody skutkować będzie brakiem możliwości korzystania z usług elektronicznych.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na wykorzystanie podanych przeze mnie danych osobowych własnych w celu komunikacji elektronicznej na numer konta e-mail, pod numerem telefonu

Brak zgody skutkować będzie brakiem możliwości korzystania z komunikacji elektronicznej.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu umieszczania jego imienia i nazwiska na szafkach, półkach.

Wyrażenie zgody jest niezbędne dla oznaczenia imieniem i nazwiskiem dziecka szafek, półek.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na wykorzystanie wizerunku dziecka utrwalonego w trakcie zajęć, imprez, wycieczek poprzez wykorzystanie materiału:

- na stronach internetowych,
- w mediach społecznościowych,
- kronice szkoły, gazetkach i tablicach wiszących w placówce,
- w środkach masowego przekazu,

Brak zgody skutkować będzie nieobecnością dziecka w serwisach i miejscach dokumentujących życie placówki.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w wycieczkach, wydarzeniach edukacyjnych, kulturalnych i artystycznych organizowanych przez placówkę, w tym uczestnictwa dziecka w wydarzeniach współorganizowanych przez inne podmioty edukacyjne. Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka w wycieczkach, wyjazdach, imprezach.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w zawodach, konkursach organizowanych przez placówkę, w tym uczestnictwa dziecka w wydarzeniach współorganizowanych przez inne podmioty edukacyjne.. Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka w zawodach oraz konkursach.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w „akcji owoce w szkole” organizowanej w naszej placówce. Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka w tej akcji.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w „dożywiania dzieci” organizowanego w naszej placówce. Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka w tej akcji.

- **Dane będą przetwarzane przez okres pobytu dziecka w placówce lub do czasu wycofania zgody.**
- **Wyrażone zgody są dobrowolne.**
- **Każdą zgodę można wycofać bez konsekwencji w dowolnym momencie składając na niniejszym dokumencie stosowną deklarację.**

Imię i nazwisko dziecka

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

* - wykreślić niewłaściwe

**Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka
na religie/etykę***

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014 r. 478 ze zm.) niniejszym: wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica* klasy uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| - religii | ☐ |
| - etyki | ☐ |
| - w żadnych z w/w | ☐ |

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić

Myślenice, dnia

Deklaracja uczestnictwa dziecka w zajęciach świetlicowych w roku szkolnym 2024/2025

1. Czy jesteście Państwo zainteresowani pobytem dziecka na świetlicy szkolnej?

TAK

NIE

2. Proszę podać w jakich godzinach?

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Myślenice, dnia

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej nr 4 Myślenicach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

które zostało zakwalifikowane do przyjęcia w Szkole Podstawowej nr 4 w Myślenicach
do klasy I na rok szkolny 2024/2025.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna