

.....
(miejsowość, data)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Kawalerów Orderu Uśmiechu
w Dźwiersznie Małym**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY 2024/2025
KANDYDATA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców PROSZE WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1.	imię / imiona i nazwisko kandydata																					
2.	data i miejsce urodzenia kandydata																					
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
4.	imię i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata*	matki/opiekunki prawnej*																				
		ojca/opiekuna prawnego*																				
5.	adres miejsca zamieszkania kandydata	kod pocztowy																				
		miejsowość																				
		ulica																				
		numer domu /numer mieszkania																				
6.	adres miejsca zameldowania kandydata	kod pocztowy																				
		miejsowość																				
		ulica																				
		numer domu /numer mieszkania																				
5.	adres miejsca zamieszkania matki /opiekunki prawnej*	kod pocztowy																				
		miejsowość																				
		ulica																				
		numer domu /numer mieszkania																				
6.	adres miejsca zameldowania matki /opiekunki prawnej*	kod pocztowy																				
		miejsowość																				
		ulica																				
		numer domu /numer mieszkania																				
7.	adres miejsca zamieszkania ojca /opiekuna prawnego*	kod pocztowy																				
		miejsowość																				
		ulica																				
		numer domu /numer mieszkania																				

8.	adres miejsca zameldowania ojca /opiekuna prawnego*	kod pocztowy	
		miejsowość	
		ulica	
		numer domu /numer mieszkania	
9.	numer telefonu matki/opiekunki prawnej*	telefon komórkowy	
		telefon stacjonarny	
		adres e-mail	
	numer telefonu ojca/opiekuna prawnego*	telefon komórkowy	
		telefon stacjonarny	
		adres e-mail	

Pouczenie :

Oświadczam, iż podane adresy kandydata oraz rodziców kandydata są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej w art. 233§ 1 i 6 Kodeksu Karnego

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego, osoby sprawującej pieczę zastępczą* kandydata)

WAŻNE INFORMACJE ZBIERANE PRZEZ SZKOŁĘ

Gdzie dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego (podać nazwę i adres placówki)	
Czy rodzice wyrażają zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka	TAK / NIE*
Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinie wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną?	TAK / NIE*
Czy deklarują Państwo chęć korzystania z opieki świetlicowej dzieci? (dla rodziców, opiekunów prawnych obojga pracujących)	TAK / NIE*
Czy deklarują Państwo chęć, aby dziecko korzystało z dojazdu/odjazdu do/z placówki autobusem szkolnym	TAK / NIE*
Inne istotne dane o stanie zdrowia dziecka: zdrowe / ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) jest pod opieką poradni specjalistycznej.	

*** niepotrzebne skreślić**

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego, osoby sprawującej pieczę zastępczą* kandydata)

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu Szkoły Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dźwiersznie Małym.
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej danych.
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego, osoby sprawującej pieczę zastępczą* kandydata)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że **świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę** na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających **wizerunek mojego dziecka**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas: zajęć, uroczystości, zawodów, konkursów, projektów, wycieczek i innych imprez organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dźwiersznie Małym i **publikację ich:** na stronie internetowej szkoły, na gazetkach szkolnych, w kronikach, na profilach internetowych zarządzających przez szkołę – np. Facebook, oraz w mediach, na ulotkach, na plakatach w celu informacji i promocji placówki oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

Oświadczenie jest ważne na cały cykl kształcenia mojego dziecka w szkole.

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie 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).

2. Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 24 maja 2018 r. poz. 1000

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego, osoby sprawującej pieczę zastępczą* kandydata)

Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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, informujemy, że:

1. Administratorem danych jest **Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dźwiersznie Małym z siedzibą Dźwierszno Małe 8, 89-310 Łobżenica, e-mail: spdzwierszno@wp.pl, tel. 672861613**
2. W Szkole został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych **lub tradycyjnie pod adresem jak w pkt.1**
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu promowania indywidualnych osiągnięć dzieci, a także organizowanych przez przedszkole wydarzeń. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem konieczności usunięcia danych bez zbędnej zwłoki, w sytuacji gdy osoba, której dane dotyczą cofnie zgodę.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia.
5. Dane osobowe zostaną opublikowane na stronie internetowej lub gablocie (nieograniczony krąg odbiorców).
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich usunięcia, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Publikowanie danych osobowych w związku z promocją indywidualnych osiągnięć naukowych, artystycznych lub sportowych uczniów znajduje podstawę w zgodzie osoby, której dane dotyczą, bądź jej przedstawiciela ustawowego. Niemniej osoba, której dane dotyczą nie jest zobowiązana do wyrażenia zgody. Oświadczenie to jest w pełni dobrowolne.

WYMAGANE DOKUMENTY kandydatów do klasy I szkoły podstawowej:

- **zdjęcia legitymacyjne (podpisane) 1 szt.**

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych rodziców ucznia, ucznia jest **Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dźwiersznie Małym** z siedzibą w Dźwiersznie Małym 8 , 89-310 Łobżenica,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Pan Marek Powąła prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą Kancelaria Doradcza „ARAT”, ul. Gronostajowa 8, 86-031 Osielsko
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dźwiersznie Małym, a następnie realizacji zadań edukacyjnych, opiekuńczo-wychowawczych oraz promocyjnych wynikających z przepisów prawa oraz statutu szkoły.
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji do klasy pierwszej szkoły podstawowej, a następnie realizacji zadań edukacyjnych, opiekuńczo-wychowawczych oraz promocyjnych wynikających z przepisów prawa oraz statutu szkoły.
- 4) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 5) podanie danych osobowych dziecka i jego rodziców (opiekunów prawnych, osób sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem) jest wymogiem ustawowym.
- 6) dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcą lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami mogą być m. in. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa lub podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
- 7) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 8) każdy rodzic ucznia / uczeń posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 9) rodzic ucznia / uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 10) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

Zapoznałam się/ zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej:

....., dnia.....r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis matki, opiekunki prawnej
osoby sprawującej pieczę zastępczą)

.....
(podpis ojca, opiekuna prawnego
osoby sprawującej pieczę zastępczą)

OŚWIADCZENIE
WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO, OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZĘ
ZASTĘPCZĄ
DOTYCZĄCE
UCZESZCZANIA DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KAWALERÓW ORDERU UŚMIECHU
W DŹWIERSZNIEM MAŁYM W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Jarodzic dziecka.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, (imię, nazwisko oraz PESEL dziecka)
osoby sprawującej pieczę zastępczą* kandydata)

potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do pierwszej klasy w Szkole Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dźwiersznie Małym w roku szkolnym 2024/2025. Jednocześnie oświadczam, że nie składałam/em potwierdzenia woli w innych placówkach.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego,
osoby sprawującej pieczę zastępczą* kandydata)

* właściwe podkreślić