

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Godowej
na rok szkolny 2022/2023**

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Godowej

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Seria i numer paszportu lub innego dokumentu	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	lub <input type="text"/>	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko matki:

telefon:....., e-mail:.....

adres:.....
ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość

Imię i nazwisko ojca:

telefon:....., e-mail:.....

adres:.....
ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW I OPIEKUNÓW PRZY REKRUTACJI DZIECI DO SZKOŁY

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ZGODNY Z ART. 13 UST. 1 RODO

Administratorem podanych danych osobowych jest: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II W GODOWEJ z siedzibą: GODOWA 261, kod pocztowy: 38-100 STRZYŻÓW.;

Inspektor Ochrony Danych: Bartłomiej Tęczar, Kancelaria Adwokacka w Strzyżowie, ul. Przeclawczyka 4 lok.6, 38-100 Strzyżów, tel. 512 879 084, e-mail: adwokat.teczar@gmail.com

Celem przetwarzania danych jest: rekrutacja dzieci do szkoły oraz realizacja obowiązku szkolnego.

Podstawa prawna przetwarzania: Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 ze zm.), ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 ze zm.), ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 tj.).

Zebrane dane będą przechowywane: do czasu zakończenia rekrutacji

Pani/Pana dane osobowe:

- nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
- będą przekazywane organowi prowadzącemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzane przez te podmioty.

Posiada Pani/Pan prawo:

- dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia (*szczegóły w art. 17*), ograniczenia przetwarzania (*szczegóły w art. 18*), do przenoszenia danych (*szczegóły w art. 20*), wniesienia sprzeciwu (*szczegóły w art. 21*), do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych*):

- wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do ich podania. Brak udostępnienia danych skutkuje odmową uczestnictwa w postępowaniu rekrutacyjnym.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych dotyczących mojego dziecka, które uniemożliwiłyby jego uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez szkołę oraz zobowiązuję się każdorazowo informować dyrekcję lub wychowawcę klasy w formie pisemnej o zmianie tego stanu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz dokumentach stanowiących załączniki są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

data

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

Adnotacje rejestracyjne (wypełnia szkoła)

Podpis osoby przyjmującej wniosek: