

*załącznik nr 1*

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ\***

**Szkoły Podstawowej nr 2 na rok szkolny 2021/2022**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA\***

 **SPOZA OBWODU DO KLASY PIERWSZEJ**

**1. Dane osobowe dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia  |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania (**wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż zamieszkania)** |  |
| Przedszkole, do którego uczęszcza dziecko |  |
| Rejon szkoły  |  |

**2. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna):adres zamieszkania:nr telefonu:e-mail: | Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna):adres zamieszkania:nr telefonu:e-mail: |

**3. Informacje dodatkowe o dziecku** (proszę wpisać znak x w odpowiednich polach)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy dziecko będzie uczęszczało na świetlicę? (Formularz zapisu na świetlicę należy dostarczyć do szkoły do 30.06.2021 r. ***Do świetlicy szkolnej przyjmujemy dzieci, których rodzice udokumentują zatrudnienie***) | TAK |  |
| NIE |  |
| Czy dziecko będzie uczestniczyć w lekcjach religii?/etyka\* | TAK |  |
| NIE |  |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?(jeśli tak, proszę dołączyć). | TAK |  |
| NIE |  |
| Czy dziecko choruje przewlekle, ma alergię, stale zażywa leki? | TAK |  |
| NIE |  |
| Czy dziecko będzie korzystało z dowozu do szkoły? (dotyczy dzieci, których droga z domu do szkoły przekracza odległość 3 km). | TAK |  |
| NIE |  |

**4. Informacje o dodatkowych zajęciach w szkole:** (proszę wpisać znak x w odpowiednich polach)**.**

|  |
| --- |
| W jakich zajęciach dodatkowych dziecko chciałoby brać udział? |
| informatyczne |  | sportowe  |  |
| plastyczne  |  | językowe  |  |
| muzyczne  |  | modelarskie |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**5. Oświadczenie dotyczące danych osobowych:**

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia w celu przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej nr 2 w Wałczu w roku szkolnym 2021/2022.

 ………………………………………………………

 **(** data czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**6. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka:**

Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam** zgody w trybie art. 81 ustawy o prawie autorskim
i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (zwanego dalej „RODO”), na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku, mojego dziecka zarejestrowany podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, broszurach, gazetkach szkolnych oraz mediach społecznościowych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Szkoły Podstawowej nr 2 w Wałczu. Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl kształcenia mojego dziecka w Szkole Podstawowej nr 2 im. R. Schumana w Wałczu.

 …………………………………………………………

(data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**7. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Dane dotyczące naszej rodziny są prawdziwe (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca1997r. Kodeks Karny Dz. U. nr 88 poz.533 ze zmianami). ……………………………………………………... (data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

***informuję, że****:
1.Administratorem Pana/i/ucznia danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 im. Roberta Schumana w Wałczu z siedzibą w Wałczu przy ul. M. Konopnickiej 2, tel:67 258 47 28,
mail:* ***sekretariat@sp2walcz.com******.*** *2. Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 2 im. Roberta Schumana
w Wałczu jest Pani Edyta Krzywicka kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel.
nr 672584728 lub adresem email: sekretariat@sp2walcz.com.

3. Dane osobowe Pana/i/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenie j/w
 o ochronie danych w celu realizacji zadań określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r.
(Dz. U. z 2018 r., poz.996 ze zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2018 r.,
poz. 1457ze zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

4. Pana/i/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Poznaniu.

5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

6. Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.*

……………….………………………………………………………………..(data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

załącznik nr 2

Do Regulaminu rekrutacji dzieci do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 2 w Wałczu

Oświadczenie

Potwierdzam, że moje dziecko ……………………………………... będzie
w roku szkolnym 2019/2020 uczęszczało do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 2 w Wałczu.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych : …………………………............

 …………………………………