

# KARTA ZAPISU DZIECKA

do

*Publicznej Szkoły Podstawowej w Szewnie*

**ul. M. Langiewicza 3**

**na rok szkolny 2021/2022**

*(Kartę Zapisu należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE, przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)*

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej.**

## DANE OSOBOWE DZIECKA

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|
| PESEL          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nazwisko          |  |
| Imię           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Drugie imię       |  |
| Data urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |

## ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

|              |  |  |         |  |               |
|--------------|--|--|---------|--|---------------|
| Województwo  |  |  |         |  |               |
| Powiat       |  |  | Gmina   |  |               |
| Miejscowość  |  |  |         |  |               |
| Ulica        |  |  | nr domu |  | nr mieszkania |
| Kod pocztowy |  |  | Poczta  |  |               |

**(Wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)**

|              |  |  |         |  |               |
|--------------|--|--|---------|--|---------------|
| Województwo  |  |  |         |  |               |
| Powiat       |  |  | Gmina   |  |               |
| Miejscowość  |  |  |         |  |               |
| Ulica        |  |  | nr domu |  | nr mieszkania |
| Kod pocztowy |  |  | Poczta  |  |               |

| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |  |  |         |  |               |
|--------------------------------------|--|--|---------|--|---------------|
| Nazwisko                             |  |  |         |  |               |
| Imię                                 |  |  |         |  |               |
| ADRES ZAMELDOWANIA                   |  |  |         |  |               |
| Województwo                          |  |  |         |  |               |
| Powiat                               |  |  | Gmina   |  |               |
| Miejscowość                          |  |  |         |  |               |
| Ulica                                |  |  | nr domu |  | nr mieszkania |
| Kod pocztowy                         |  |  | Pocztą  |  |               |

| (Wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania) |  |  |         |  |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------|--|---------------|
| Województwo                                                                       |  |  |         |  |               |
| Powiat                                                                            |  |  | Gmina   |  |               |
| Miejscowość                                                                       |  |  |         |  |               |
| Ulica                                                                             |  |  | nr domu |  | nr mieszkania |
| Kod pocztowy                                                                      |  |  | Pocztą  |  |               |

| TELEFONY KONTAKTOWE |  |  |
|---------------------|--|--|
|                     |  |  |

| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |  |  |         |  |               |
|-------------------------------------|--|--|---------|--|---------------|
| Nazwisko                            |  |  |         |  |               |
| Imię                                |  |  |         |  |               |
| ADRES ZAMELDOWANIA                  |  |  |         |  |               |
| Województwo                         |  |  |         |  |               |
| Powiat                              |  |  | Gmina   |  |               |
| Miejscowość                         |  |  |         |  |               |
| Ulica                               |  |  | nr domu |  | nr mieszkania |
| Kod pocztowy                        |  |  | Pocztą  |  |               |

| (Wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania) |  |  |         |  |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------|--|---------------|
| Województwo                                                                       |  |  |         |  |               |
| Powiat                                                                            |  |  | Gmina   |  |               |
| Miejscowość                                                                       |  |  |         |  |               |
| Ulica                                                                             |  |  | nr domu |  | nr mieszkania |
| Kod pocztowy                                                                      |  |  | Pocztą  |  |               |

| TELEFONY KONTAKTOWE |  |  |
|---------------------|--|--|
|                     |  |  |

## INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY

Pisemne upoważnienie należy złożyć u wychowawcy.

Nazwisko i imię , stopień pokrewieństwa, seria i numer dokumentu tożsamości :

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

|                                                                                                                                         |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Dziecko posiada orzeczenie/opinię z poradni                                                                                             | TAK | NIE |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |     |     |

## DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

|    |                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. | <b>Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego</b><br><i>(Przez osobę samotnie wychowującą rozumie się pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną.)</i>              | TAK                   | NIE                   |
| 2. | <b>Dziecko rodziców pracujących:</b><br><div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                         oboje pracują<br/>                         tylko jedno pracuje<br/>                         nie pracują                     </div> | <br>TAK<br>TAK<br>TAK | <br>NIE<br>NIE<br>NIE |
| 3. | <b>Odległość szkoły od miejsca zamieszkania:</b><br><div style="margin-top: 10px;">                         Do 3 km<br/>                         Od 3 km do 4 km<br/>                         Ponad 4 km                     </div>                   | <br>TAK<br>TAK<br>TAK | <br>NIE<br>NIE<br>NIE |

## OŚWIADCZENIA I ZGODY:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>TAK / NIE*</b> |
| Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z uroczystości i wydarzeń zorganizowanych w szkole, poprzez publikację na stronie internetowej Zespołu Szkół Publicznych w Szewnie oraz na tablicach informacyjnych, w celu promocji szkoły i osiągnięć jej uczniów.<br>Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania sprzed odwołania zgody. | <b>TAK / NIE*</b> |

*\*niepotrzebne skreślić*

Upředzona/ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola / szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu.

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Publicznych w Szewnie, ul. Langiewicza 3, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel.: 412656070.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: [iod@arx.net.pl](mailto:iod@arx.net.pl).
3. Dane osobowe kandydata/ucznia oraz jego rodziców/opiekunów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do szkoły, na podstawie przepisów ustawy o systemie oświaty.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa lub podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora np. firmy dostarczające systemy informatyczne.
5. Dane osobowe zebrane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do szkoły, a w przypadku nieprzyjęcia do szkoły – przez okres jednego roku.
6. Przysługują Państwu prawa: dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Państwu także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Data wypełnienia zgłoszenia: |  |
| Czytelny podpis matki:       |  |
| Czytelny podpis ojca:        |  |