**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

*(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami).*

**Proszę o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy**

**Szkoły Podstawowej im. prof. Władysława Szafera w Barwicach.**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia |  |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |
|  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Ulica |  | Nr domu  | Nr mieszkania |  |  |
| Kodpocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Imię  |  | Nazwisko |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Telefon komórkowy |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię  | Nazwisko |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Ulica |  |  | Nr domu | I | Nrmieszkania |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Telefon komórkowy |  |  | E-mail |  |

1. Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w:..................................................................................................................
2. Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. TAK/NIE\*
3. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności. TAK/NIE\*

\*właściwe zaznaczyć

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (Art. 233 §1K.K)

Barwice, ………………………..

 (data )

………………………………….......

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Szkoła im. prof. Władysława Szafera z siedzibą w Barwicach (78-460) przy ulicy Moniuszki 12.  |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sp.dyrektor@um.barwice.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: inspektor@4consult.com.pl . Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dziecka będą przetwarzane gdy:1. Jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności w odniesieniu do realizacji działań edukacyjno- wychowawczych oraz sprawozdawczych, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. 2020 poz. 910 z późn. zm.), ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. 2020 poz. 1327) , ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. 2019 poz. 1942 z późn. zm.).
2. W pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
 |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dziecka/podopiecznego w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być:1. Podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
2. Podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
3. Media, portale społecznościowe, strony internetowe, w zakresie i celu określonym w udzielonej przez Pani/Pana zgodzie.
 |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 WarszawaInfolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa, do których podania jest Pani/Pan zobowiązana, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w tym zakresie będzie skutkowało odmową realizacji usług. |