

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy 0
Szkoły Podstawowej im. B. Arcta w Kotuniu
na rok szkolny 2023/2024**

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

.....
dzień - miesiąc - rok

Dane dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona																	
Data urodzenia		PESEL:																	
Miejsce urodzenia																			
Adres zamieszkania																			
Adres meldunku stałego																			

Dane rodziców/opiekunów*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka		
Adres poczty elektronicznej		

Informacje dodatkowe

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi	do 3 km *	powyżej 3 km*
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii	Tak *	Nie *

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

Tak *

Nie *

Zobowiązuję się do: niezwłocznego informowania szkołę na piśmie o zmianach danych osobowych i danych adresowych. Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kotuń dnia

.....
Czytelny podpis rodziców (opiekunów)

Dla rodziców i opiekunów

INFORMACJA DODATKOWA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych informuję Pana(nią), że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Kotuniu zbiera i przetwarza dane osobowe Pana(i) dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie **bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.**

Informuję, że przysługuje Panu(i) prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Kotuniu dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

O ŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Zapoznałem (łam) się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

1. Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej w Kotuniu, a także moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

.....
(podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka)

2. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgody na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (szkolnych, autokarowych, pieszych, rowerowych ,turystyczno-krajoznawczych, do kina , teatru ,muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp. jednodniowych organizowanych w Szkole Podstawowej w Kotuniu.

.....
(podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka)

3. Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych, kołach zainteresowań, konkursach przedmiotowych, szkolnych, imprezach szkolnych, dyskotekach organizowanych przez szkołę.

.....
(podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka)

4. Oświadczam , że wyrażam/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości szkolnych na gazetkach szkoły , stronie internetowej prasie lokalnej promującej placówkę.

.....
(podpisy czytelne rodziców/opiekunów dziecka)

5. Oświadczam, że wyrażam nie wyrażam zgody na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania w razie konieczności głowy dziecka, na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej)

.....
(podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka)

6. Oświadczam, że wyrażam nie wyrażam zgody na zmiany w planie lekcyjnym mojego dziecka spowodowane skróceniem lekcji , absencją nauczyciela, oraz biorę pełną odpowiedzialność za przyjście i powrót ze szkoły bądź samowolne opuszczenie terenu szkoły w czasie trwania zajęć lekcyjnych

.....
(podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka)

7. Oświadczam ,że wyrażam nie wyrażam zgody na podanie numeru telefonu stacjonarnego/komórkowego poczty elektronicznej sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka.

.....
(podpisy czytelne rodziców/opiekunów dziecka)

8. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dojazd do szkoły i powrót do domu mojego dziecka : pieszo ,rowerem oraz środkami komunikacji publicznej lub autobusem szkolnym.

.....
(podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka)

* - niepotrzebne skreślić

