

FORMULARZ ZAPISU DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. Gustawa Kwiecińskiego w Osinach
NA ROK SZKOLNY

do klasy I

DANE DZIECKA I RODZICÓW *(prosimy o czytelne wypełnienie)*

| | | | | | |
|----|---|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| 1. | Imię i nazwisko Dziecka | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia Dziecka | | | | |
| 3. | PESEL | | | | |
| 4. | Adres zamieszkania Dziecka | Ulica i numer domu | | | |
| | | Miejscowość | | | |
| | | Kod Pocztowy | | | |
| 5. | Adres stałego zameldowania Dziecka | Ulica i numer domu | | | |
| | | Miejscowość | | | |
| | | Kod pocztowy | | | |
| 6. | Imię i nazwisko Matki | | | | |
| 7. | Imię i nazwisko Ojca | | | | |
| 8. | Adres zamieszkania Matki/ dane kontaktowe | Ulica i numer domu | | Miejscowość | |
| | | Kod pocztowy | | telefon | |
| | | Adres e-mail do kontaktu z placówką | | Nazwa i adres zakładu pracy | |
| 9. | Adres zamieszkania Ojca/ dane kontaktowe | Ulica i numer | | Miejscowość | |
| | | Kod pocztowy | | telefon | |
| | | Adres e-mail do kontaktu ze szkołą | | Nazwa i adres zakładu pracy | |

INFORMACJE DODATKOWE:

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

Dziecko posiada opinię wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną

tak nie

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną

tak nie

Uczęszczanie dziecka do świetlicy szkolnej:

- codziennie sporadycznie

Udział dziecka w zajęciach religii:

- tak nie

Obowiązek szkolny

- obwód Szkoły Podstawowej im. Gustawa Kwiecińskiego
 spoza obwodu

Przedszkole/ oddział przedszkolny, do którego uczęszczało dziecko:

Wyrażam zgodę na:

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | Nieograniczone czasowo przetwarzanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas realizacji zajęć, wycieczek, konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości organizowanych przez Administratora; w szczególności na potrzeby działalności promocyjnej Szkoły Podstawowej im. Gustawa Kwiecińskiego w Osinach prowadzonej za pośrednictwem, gazetek szkolnych w wersji papierowej i elektronicznej, strony internetowej szkoły, strony internetowej gminy Mirzec oraz prasy lokalnej. <u>(Brak zgody będzie skutkowało pominięciem zdjęć dotyczących Państwa dziecka w podanych informacjach o sukcesach, wydarzeniach, w których brało ono udział).</u> <i>Mam świadomość, że inni (np. rodzice, uczniowie) samodzielnie rejestrują obraz i dźwięk na uroczystościach. Rozumiem, że mogą oni nieumyślnie udostępniać wizerunek mojego dziecka w mediach (inne strony www lub media społecznościowe) i nie będę z tego tytułu wnosić roszczeń w stosunku do Szkoły Podstawowej w Mircu lub jej pracowników.</i> |
| <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | Przetwarzanie moich danych kontaktowych takich jak numery telefonów, adresy poczty elektronicznej itp. w celu kontaktu ze mną. Dane te podaję dobrowolnie i służą one do kontaktów w sprawach związanych z dzieckiem. |

.....
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam że podane w karcie zapisu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów do celów związanych z realizacją zadań statutowych szkoły.

Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień Statutu Szkoły.
- Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- Przyrowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą wskazaną wychowawcy (dotyczy klas I-III)
- Uczestniczenia w zebraniach z rodzicami.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

INFORMACJA O OCHRONIE I PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

podstawa prawna:

ROZPORZĄDZENIE 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO)

1. Administratorem Danych Osobowych dzieci oraz rodziców/opiekunów prawnych dzieci jest Szkoła Podstawowa im. Gustawa Kwiecińskiego w Osinach, 27-220 Mirzec.
2. Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w Szkole Podstawowej w Mircu jest Pani Anna Duś mail: iod.annadus@interia.pl
3. Szkoła gromadzi i przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, w szczególności prawa oświatowego w celu realizacji zadań statutowych, a ich podanie jest obowiązkowe. Brak danych w karcie zapisu dziecka uniemożliwi przeprowadzenie procesu rekrutacyjnego.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres i w zakresie niezbędnym do realizacji celu przetwarzania. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przechowywane do momentu jej wycofania.
5. Dodatkowo informujemy, że dane uczniów mogą być przetwarzane w ramach założonego w Placówce monitoringu wizyjnego służącego wyłącznie w celu ochrony mienia oraz zapewnienia bezpieczeństwa na terenie monitorowanym na podstawie art. 108a ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
6. Dane osobowe mogą być przekazywane organom publicznym, instytucjom uprawnionym do żądania dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (np. Kuratorium Oświaty, Policja, Pogotowie ratunkowe, Ośrodek Pomocy Społecznej).
7. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pełna treść Klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej szkoły pod adresem: www.sposiny.pl

miejsowość.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Formularz należy złożyć w sekretariacie szkoły w terminie do 23 marca 2021r.!

DECYZJA

(wypełnia dyrektor szkoły)

| | |
|---|--|
| DECYZJA | |
| DATA, PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY UPOWAŻNIONEJ | |

