Załącznik Nr 1
do procedury nr 4 – Tworzenie oddziałów zerowych

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej im. Wedlów-Tuczyńskich
w Tucznie

KARTA ZAPISU DZIECKA **DO KLASY 0**

Szkoły Podstawowej im. Wedlów-Tuczyńskich w Tucznie
w roku szkolnym ……..

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców/prawnych opiekunów:**

Imię / imiona i nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia dziecka	*dzień* *miesiąc* *rok* *miejsce urodzenia*	
numer **PESEL** dziecka *w przypadku braku numeru PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*	*Pesel*	
Adres **zamieszkania dziecka**	*kod pocztowy _ _ - _ _ _ miejscowość ……* *ulica …… nr domu …… mieszkania……*	
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych dziecka	***Matki** /opiekunki prawnej* *……* *……*	***Ojca** /opiekuna prawnego* *……* *……*
Adres **zamieszkania rodziców** / opiekunów prawnych dziecka	***Matki** /opiekunki prawnej:* *kod pocztowy _ _ - _ _ _* *miejscowość ……* *ulica ……* *nr domu……mieszkania……*	***Ojca** /opiekuna prawnego:* *kod pocztowy _ _ - _ _ _* *miejscowość ……* *ulica ……* *nr domu……mieszkania……*
Adres stałego **zameldowania** <u>**ucznia i rodziców**</u> /opiekunów prawnych dziecka	***Matki** /opiekunki prawnej:* *kod pocztowy _ _ - _ _ _* *miejscowość ……* *ulica ……*	***Ojca** /opiekuna prawnego:* *kod pocztowy _ _ - _ _ _* *miejscowość ……* *ulica ……*

(jeżeli jest inny niż zamieszkania)	*nr domu…… mieszkania……*	*nr domu…… mieszkania……*
Adres poczty elektronicznej i **numery telefonów rodziców** *(o ile je posiadają)*	***Matki** /opiekunki prawnej* *adres poczty elektronicznej* *e-mail……* *telefon……*	***Ojca** /opiekuna prawnego* *adres poczty elektronicznej* *e-mail……* *telefon……*

2. Uczeń mieszka z: obojgiem rodziców, matką, ojcem. *)

3. Nazwa szkoły obwodowej……

(dot. ucznia spoza rejonu)

4. Czy dziecko będzie jeździło do szkoły autobusem / „ gimbusem", dowożone przez rodziców*)

***)** *(właściwe proszę podkreślić).*

5. Informacja o stanie zdrowia dziecka *(przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie, przeciwwskazania, zwolnienia z w-f, uczulenia).*

……

……

6. Inne informacje *(opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej).*

……

……

7. Zainteresowania

……

……

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

……	……	……
data	czytelny podpis **ojca** /pr. opiekuna	czytelny podpis **matki** /pr. opiekunki

……

Data i podpis osoby przyjmującej kartę zapisu

OŚWIADCZENIA RODZICÓW DZIECKA NIEPEŁNOLETNIEGO

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Działając jako rodzic / opiekun prawny niepełnoletniego dziecka

……..
(*imię i nazwisko **oraz data urodzenia** dziecka)*

- wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku oraz imienia i nazwiska dziecka przez Szkołę Podstawową im. Wedlów – Tuczyńskich w Tucznie, zwaną dalej „szkołą" **w celach promujących szkołę.** Zgoda dotyczy wizerunku utrwalonego w związku z udziałem dziecka w projektach realizowanych przez szkołę, w tym: konkursach, zabawach, uroczystościach, imprezach i zawodach. Zgoda dotyczy **upubliczniania na stronie www szkoły i na tablicy ogłoszeń w holu szkoły**.

……..
(podpis tego, kto składa oświadczenie)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Szkołę Podstawową im. Wedlów – Tuczyńskich w Tucznie, zwaną dalej „szkołą" w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198, 2203, 2361) **w celu realizacji statutowych zadań opiekuńczych i wychowawczych**.

……..
(podpis tego, kto składa oświadczenie)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW DZIECKA

Na podstawie §1 ust. 2 w zw. z ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1992 r. Nr 36, poz. 155, z 2017 r. poz. 1147) **wyrażam (-y) życzenie uczestniczenia** mojego (naszego) syna /córki/ pozostającego(-cej) pod moją (naszą) opieką*

….....
(imię i nazwisko dziecka)

w lekcjach religii / etyki **.

* Właściwe podkreślić.
** Właściwe podkreślić. Można wyrazić życzenie pobierania lekcji z obu tych przedmiotów jednocześnie.

Z poważaniem,

….....
(czytelny podpis /podpisy rodziców)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZNIA / RODZICA

1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ucznia jest Szkoła Podstawowa im. Wedlów – Tuczyńskich w Tucznie, ul. Szkolna 41. Kontakt ze szkołą jest możliwy pod numerem telefonu 67 2593360 oraz pod adresem poczty elektronicznej: tuczno@wp.pl

2) Kontakt z inspektorem ochrony danych (IOD) Danutą Błażewicz jest możliwy pod adresem ul. Wolności 6, 78-640 Tuczno lub pod adresem poczty elektronicznej inspektor@tuczno.pl

3) Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie np. art. 6 ust. 1 lit.,a, b, c oraz f ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59, Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198, 2203, 2361), Rozporządzenia MEN z 28 sierpnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. 2017, poz. 1643 ze zm.), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2016 poz.1368 ze zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych oraz udzielanie pomocy psychologiczno - pedagogicznej;

4) Dane osobowe związane z wizerunkiem Pana/Pani/ ucznia będą przetwarzane za pośrednictwem strony internetowej szkoły, profili społecznościowych szkoły, tablicy informacyjnej oraz kronice szkolnej w formie zdjęć oraz filmów na potrzeby promocji szkoły w środowisku lokalnym.

5) Pani/Pana/ ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum lub/oraz do czasu uchylenia zgody na ich przetwarzanie;

6) odbiorcami danych osobowych są:
a) Ministerstwo Edukacji Narodowej, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna, Urząd Miejski w Tucznie, Kuratorium Oświaty, Poradnie psychologiczno – pedagogiczne.
b) higienistka szkolna) – w zakresie stanu zdrowia dziecka (ucznia Szkoły),
c) inspektor BHP Szkoły,
d) kluby sportowe, stowarzyszenia, fundacje, towarzystwa, podmioty ubezpieczające uczniów, organizatorzy wycieczek szkolnych,
e) inne Szkoły, organizacje którym Szkoła udostępnia dane osobowe ucznia w ramach uczestnictwa ucznia w olimpiadach, konkursach międzyszkolnych i szkolnych;

7) Posiada Pani/Pan /posiadasz prawo żądania od szkoły dostępu do danych osobowych której dane dotyczą, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym"), prawo ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do tego, by nie podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;

8) Posiada Pani/Pan /posiadasz prawo do uchylenia zgody w dowolnym momencie; uchylenie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego szkoła dokonała przed jej cofnięciem;

9) Posiada Pani/Pan /posiadasz prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

10) Podanie danych osobowych dla celów rekrutacyjnych oraz dla celów kształcenia w Szkole jest wymogiem ustawowym i ich niepodanie może skutkować nieprzyjęciem dziecka do Szkoły.

Administrator Danych Osobowych

OŚWIADCZENIE

(dla rodzica dziecka z oddziału „0”)

Imię i nazwisko matki Imię i nazwisko ojca

…… ……..

Uwaga!!! Proszę nie wpisywać danych osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola bez podpisu tych osób potwierdzających zgodę na przetwarzanie ich danych w formularzu poniżej.

Do odbioru naszego dziecka …… upoważniamy następujące osoby:

L.p.	Imię Nazwisko	Dokument tożsamości	Numer dokumentu	Telefon

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez upoważnioną przez nas osobę.

……
podpisy rodziców

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że moje dane osobowe (imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, telefon) będą przetwarzane i administrowane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych przez Szkołę Podstawową im. Wedlów – Tuczyńskich w Tucznie z siedzibą przy ul. Szkolnej 41, 78-640 Tuczno, w celu umożliwienia odbioru dziecka

…… z placówki.
Dane zostały przekazane administratorowi danych osobowych przez rodziców dziecka. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, prawie do ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Ja niżej podpisany/a, jako **osoba upoważniona** do odbioru dziecka z klasy „0”, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. Wedlów-Tuczyńskich w Tucznie, ul. Szkolna 41, 78-640 Tuczno.

Osoby upoważnione:

L.p.	Imię Nazwisko	Adres	Data	Podpis