

KARTA INFORMACYJNA

1. Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej? (w jakich godzinach) Karta zapisu do świetlicy do odbioru w sekretariacie lub świetlicy szkolnej.	TAK
	NIE
2. Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej?	TAK (jakiej?)
	NIE
3. Czy dziecko posiada orzeczenie, opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, inne zaświadczenia? Jeżeli tak, to prosimy o dostarczenie do sekretariatu szkolnego: a) orzeczenia o niepełnosprawności b) orzeczenia o kształceniu specjalnym c) opinii PPP	TAK
	NIE
4. Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U 2020 poz. 983) wyrażam wolę, aby moje dziecko uczestniczyło w lekcjach religii rzymskokatolickiej/ lekcjach etyki* W razie podjęcia decyzji o przerwaniu przez dziecko nauki religii/etyki zobowiązuję się złożyć pisemną informację dyrektorowi szkoły. <i>*niewłaściwe skreślić</i>	TAK
 (wpisać rodzaj zajęć)
	NIE
5. Dane placówki, w której dziecko realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego	
6. Wraz z zapisem dziecka prosimy dostarczyć do sekretariatu a) jedno opisane zdjęcie do legitymacji szkolnej, b) bilans zdrowia sześciolatka.	

Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół podstawowych

Jeżeli wnioskodawca zamierza ubiegać się o przyjęcie dziecka do klasy I szkoły podstawowej innej niż szkoła obwodowa, zobowiązany jest wpisać poniżej dane szkoły, do której ma zamiar zapisać dziecko.

.....
.....

(nazwa i adres szkoły)

Podanie powyższej informacji nie jest równoznaczne z przyjęciem do wybranej szkoły.

Kandydat do klasy I szkoły podstawowej spoza obwodu podlega rekrutacji na wolne miejsca w wybranej placówce.

Organ prowadzący zarządzeniem wydanym do końca stycznia 2023r. ustala terminy rekrutacji oraz rekrutacji uzupełniającej.

Załącznik nr 3

Oświadczenia

1. Oświadczam, że dane przedłożone w karcie informacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do informowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych zawartych w zgłoszeniu i/lub karcie informacyjnej.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku/podopiecznemu* świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktycznej opieki w środowisku nauczania i wychowania.
3. Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z poniższymi załącznikami:
 - Klauzula Informacyjna dot. administratora danych
 - Informacja dot. przetwarzania danych szczególnych kategorii tj. „wrażliwych”

.....

data i czytelny podpis matki

/opiekuna prawnego

.....

data i czytelny podpis ojca

/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana/uczniów danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Stanisława Moniuszki w Orzeszu, ul. Bukowina 21, 43-180 Orzesze, tel.: 32 22 15 298, e-mail: sp2@orzesze.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@orzesze.pl lub telefonicznie w godzinach pracy Urzędu Miasta Orzesze, tel. 784690446.
3. Dane osobowe Pana/Pani/ucznia będą przetwarzane na podstawie ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych, tzn.: art. 6 ust. 1 lit. c, dla wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z Ustawy – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r., art. 9 ust. 2 lit. g, kiedy przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie przepisów prawa, art. 6 ust. 1 lit. a na podstawie wyrażonej przez Pana /Panią zgody dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole.
4. Odbiorcami Pana/Pani/ucznia danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy wynikające z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt (JRWA) oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Rodzicom/opiekunom prawnym ucznia przysługuje prawo wniesienia skargi w przypadku naruszenia praw w wyniku przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa, a w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się w oparciu o wyrażoną zgodę, jest dobrowolne.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili osób, których dane dotyczą.

Przyjęto do wiadomości:

.....
data i czytelny podpis matki/
opiekuna prawnego

.....
data i czytelny podpis ojca/
opiekuna prawnego

Informacja dot. Przetwarzania danych szczególnych kategorii tj. „wrażliwych”

Dane szczególnych kategorii to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne wykorzystywane do identyfikacji, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej.

W związku z powyższym prosimy o pisemne potwierdzenie swojego stanowiska nt. Przetwarzania danych szczególnych kategorii tj. „wrażliwych”.

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych „wrażliwych” Państwa dziecka przez Szkołę Podstawową nr 2 w Orzeszu, ul. Bukowina 21 w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 oraz z 2021 r. poz. 4) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce, które zostały przekazane w formie:

- pisemnej tj. wniosku, orzeczenia, opinii, wyroku, zaświadczenia, deklaracji, oświadczenia,
- e-mailowej,
- ustnej,
- lub innej.

Ponieważ dane szczególnych kategorii w tym dotyczące:

- zdrowia,
- realizacji obowiązku szkolnego przez inne formy kształcenia tj. nauczanie specjalne, nauczanie indywidualne, inne zajęcia pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
- religii,
- tożsamości narodowej,
- wizerunku.

chronione są szczególnie, prosimy Panią/Pana o wyrażenie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie.

Prosimy o wyraźne potwierdzenie, że zgadza się Pani/Pan, abyśmy przetwarzali podane dane,

o których mowa wyżej:

NIE*

TAK*, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w tym dane szczególnych kategorii, w celu powyżej wskazanym*

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/ Pana zgody przed jej wycofaniem.

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

Imię i nazwisko

.....

Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, że miejscem mojego zameldowania oraz zamieszkania mojego syna/mojej córki
..... urodzonego/ej dnia
w....., kandydata/teki do I klasy Szkoły Podstawowej nr 2 w Orzeszu
jest

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Orzesze, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
.....

(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

do Szkoły Podstawowej nr 2 w Orzeszu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....

Podpis matki/opiekunki prawnej

.....

Podpis ojca/opiekuna prawnego