**ZGŁOSZENIE PRZYJĘCIA DZIECKA**

**Do klasy I Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Tomicach**

**ROK SZKOLNY 2024/2025**

*Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| Imiona |  | | | | |
| Data urodzenia |  | | Miejsce urodzenia | |  |
| PESEL |  | | | | |
|  | **DANE MATKI/(Opiekuna)** | | | **DANE OJCA/(Opiekuna)** | |
| Nazwisko |  | | |  | |
| Imię |  | | |  | |
| Telefon kontaktowy |  | | |  | |
| Adres e-mail |  | | |  | |
| **Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata** | | | | | |
|  | Adres zamieszkania: | | | | |
| Matka |  | | | | |
| Ojciec |  | | | | |
| Kandydat |  | | | | |
| **DANE DODATKOWE** | | | | | |
| Dziecko realizowało obowiązek przedszkolny w ….………………………………………………………………………………….. | | | | | |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy | | □ TAK □ NIE | | | |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka  (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | | □ TAK □ NIE | | | |

**V. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

1. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe  
   (Dz. U. z 2023 poz. 1672 z późniejszymi zmianami).
2. Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Realizując obowiązek wynikający z artykułu 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) D.U. UE L z 2016r. nr 119/1 –(zw. RODO) Administratorem pozyskanych danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Tomicach., 34 – 100 Tomice, ul. Floriańska 16, tel. 33 823 40 96. Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej szkoły w zakładce RODO.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Data........................................... Podpis MATKI (opiekuna) .................................................

Data........................................... Podpis OJCA ( opiekuna) ..................................................