***Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Jaroszowcu, 32-310 Klucze***

***tel.(32) 6457097, e-mail: spjar2@poczta.onet.pl***

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI***

**Karta zgłoszenia o przyjęcie do Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Jaroszowcu na rok szkolny 2023/2024**

Proszę o przyjęcie do Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Jaroszowcu do klasy ……………….

* ogólnodostępnej

**DANE OSOBOWE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imiona ucznia** | | Nazwisko ………………………………………...………...………..…  Imię (pierwsze) ………………………………..……………………..  Imię (drugie) ………………………………………..………………… | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia kandydata** | | Data ur. ….………..………..…..………..  miejsce….………..…………….….……… | | | | | | | | | | | |
| **PESEL kandydata** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL**, **serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania kandydata (kod, miejscowość, ulica, nr domu,  nr mieszkania)** | | **…………………………………………………………..….…………………………………….**  **…………………………………………………………….……………….………………………** | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania kandydata**  **-  *wypełnić jeśli jest inny od zameldowania*** | | **…………………………………………………..……………….……………………………**  **……………………………………………………..…….………………………………………** | | | | | | | | | | | |
| **Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów** | | **matka** | | | | | | **Ojciec** | | | | | |
| **…………..………………..………..…….…..**  **…………….…………..……………………** | | | | | | **………………..……….………..……………**  **…………….…………………………………** | | | | | |
| **Adres zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)** | | **…………..…………..………………..….…**  **…………….……….………….……………** | | | | | | **…………..……..…………………….………**  **…………….…………..…..…………………** | | | | | |
| **Telefony kontaktowe do rodziców/ opiekunów, adres poczty elektron.** | **domowy** |  | | | | | |  | | | | | |
| **komórkowy** |  | | | | | |  | | | | | |
| **e-mail** |  | | | | | |  | | | | | |
| **Obwód szkoły do którego wg zameldowania kandydat należy** | |  | | | | | | | | | | | |

**Dodatkowe informacje o kandydacie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **W celu zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki, metod opiekuńczo-wychowawczych prosimy o przekazanie istotnych danych o stanie zdrowia, ew. opinii lub orzeczeń Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej, stosowanej diecie lub rozwoju psychofizycznym zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty.**  (kserokopie opinii lub orzeczeń) |  |

………………………………………………………………………. (data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 nr 90 poz. 631 ze zm.) wyrażam/my zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczenie w mediach (prasa, telewizja, Internet) gazetkach i tablicach szkolnych w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania szkoły, w tym jej promocji. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do szkoły.

TAK NIE

…………………………………….. ……………………………………………..

data i podpis kandydata data i podpis rodzica/ów (opiekuna/ów)

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

…………………………..………………………… .................................................................... data i podpis kandydata data i podpis rodzica/ów (opiekuna/ów

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest **Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Jaroszowcu** (adres: Jaroszowiec, ul. Kolejowa 18; adres e-mail: [spjar2@poczta.onet.pl](mailto:spjar2@poczta.onet.pl); nr tel. 32 645 70 97).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do klasy I publicznej szkoły podstawowej.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.
7. Dane osobowe dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły przetwarzane są do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Administrator będzie przetwarzać dane w dalszych celach, tj. w związku z koniecznością archiwizacji dokumentacji.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
9. prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
10. sprostowania danych;
11. ograniczenia przetwarzania;
12. żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
13. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa)