Łopuszno, dnia ………………….

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łopusznie**

**ul. Strażacka 5**

**26 – 070 Łopuszno**

**Zgłoszenie dziecka do klasy I publicznej szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

**(dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie naszej szkoły)**

Zgłaszam dziecko do **klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łopusznie.

**I. PODSTAWOWE DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko: | | |
| Imię: | Data urodzenia: | |
| Nr PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: | |

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

…………………………..…....................... …………..………………………………

(data i podpis matki/ opiekunki prawnej) (data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)

***Załącznik nr 1***

*do Zgłoszenia do szkoły obwodowej*

**INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

**I. DODATKOWE DANE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Drugie imię: | | Miejsce urodzenia: | | | | | |
| Adres zameldowania dziecka ( wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | | Nr lokalu: | | | |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi: | | …………… km | | | | | |
| Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię o niepełnosprawności:\* | | TAK / NIE \* | | | | | |
| Stan zdrowia dziecka (informacje o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki oraz metod opiekuńczo-wychowawczych) | | ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………… | | | | | |
| **Miejsce pracy:** | matki/prawnego opiekuna: | | ojca/opiekuna prawnego: | | | | |
| **Wyrażam zgodę na:** | | | | | TAK | | NIE |
| Wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | | | | |  |  | |
| Objęcie dziecka profilaktyczną opieką medyczną w zakresie zgodnym z umową z NFZ oraz na okresową kontrolę higieny osobistej | | | | |  |  | |
| Naukę religii/etyki | | | | |  |  | |

\*niepotrzebne skreślić

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

…………………………..…....................... …………..………………………………

(data i podpis matki/ opiekunki prawnej) (data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**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 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:**

1. Administratorem Państwa danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łopusznie, ul. Strażackiej 5, 26-070 Łopuszno, nr tel. (41) 391 40 20, e-mail: sekretariat@zslopuszno.pl**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: **inspektor@cbi24.pl** lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa 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 szczegółowe 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 sa zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożliwością 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.

Odbiorcami będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie.

1. 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.
2. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
3. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
4. sprostowania danych;
5. ograniczenia przetwarzania danych;
6. żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
7. Mają Państwo 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).

…………………………..…....................... …………..………………………………

(data i podpis matki/ opiekunki prawnej) (data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)