**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Wolsztynie**

**na rok szkolny 2024/2025**

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**Dane osobowe dziecka:**

Nazwisko ………………..………………… Imię ………….………….. Drugie imię …….………………….

Data urodzenia ………..………………………. Miejsce urodzenia ……………..…………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

**Adres zamieszkania dziecka:**

Ulica ………………………………………………….. nr domu ……………… nr lokalu ………………….

Kod ……………………… Miejscowość ……………………………………………………………………..

Województwo …………………………….. Powiat …………………… Gmina ……………………………

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania:**

Ulica ………………………………………………….. nr domu ……………… nr lokalu ………………….

Kod ……………………… Miejscowość ………………………………....…………………………………..

Województwo …………………………….. Powiat …………………… Gmina ……………………………

**Dane rodziców (prawnych opiekunów):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka(opiekun prawny) | Ojciec(opiekun prawny) |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania  |  |  |
| Telefon |  |  |

***Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły***

**Dane o macierzystej szkole obwodowej:**

Pełna nazwa szkoły podstawowej: ………………………………………………………………………………………….……………………………Adres szkoły ……………………………………………………………………………………………………….

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

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

......................................................................................................................................................

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
* Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**DEKLARUJĘ UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO ŚWIETLICY:**

□ TAK 1)
□ NIE 1)

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

 data i czytelny podpis rodziców( prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczamy, że syn / córka ……………………………………………………………………………….

 □ będzie uczęszczać na lekcje religii wyznania rzymskokatolickiego 1)
 □ będzie uczęszczać na lekcje religii wyznania zielonoświątkowego 1)

 □ nie będzie uczęszczać na lekcje religii 1)
 □ będzie uczęszczać na lekcje etyki 1)

 **W przypadku, gdy uczeń/uczennica nie będzie uczęszczał/-a** na lekcje religii
 wyznania rzymskokatolickiego:

* przyjmuję do wiadomości, że w sytuacji, gdy religia jest lekcją skrajną, syna/córkę będzie obowiązywał zmieniony plan lekcji w danym dniu (bez lekcji religii),
* przyjmuję do wiadomości, iż syn/córka jest zobowiązany/-a przebywać w świetlicy szkolnej lub czytelni (po ustaleniu z wychowawcą) w czasie trwania religii, gdy nie jest to lekcja skrajna w danym dniu.
1. proszę zaznaczyć odpowiednie pole

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

 data i czytelny podpis rodziców( prawnych opiekunów)

# Klauzula informacyjna:

1. **Administrator Pani/Pana oraz dziecka danych:** Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Wolsztynie, ul. Wschowska 15, 64-200 Wolsztyn.
2. **Inspektor Ochrony Danych**: we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iod@sp2wolsztyn.pl oraz nr telefonów: 728-706-901, 667-941-610
3. **Cele przetwarzania | podstawa prawn**a | **czas przechowywania**
	* Realizacja procesu rekrutacji uczniów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
	* Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
4. **Czas przechowywania**: Nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania. W przypadku kandydatów nieprzyjętych - 12 miesięcy chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem
5. **Odbiorcy:**
	* Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia
6. **Przysługujące Pani/Panu prawa:**
	* Prawo żądania dostępu do danych
	* Prawo żądania sprostowania danych
	* Prawo żądania usunięcia danych
	* Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
	* Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa
7. **Obowiązek podania danych:** Podanie przez Panią/Pana oraz dziecka danych osobowych jest niezbędne do udziału w procesie rekrutacji. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości udziału w rekrutacji.

# Zgoda na publikację wizerunku w mediach (na www i na Facebooku)

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym danych wizerunkowych mojego syna / córki ……………………………………..…..……………………… urodzonego / ej dnia …………….…………………………… w ……………………………………..,
do celów kontaktowych / budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej
 i w mediach w tym na zamieszczanie zdjęć w social mediach i na stronie internetowej Administratora. Zgoda obejmuje realizowane przedsięwzięcia przez Administratora i we współpracy z nim w trakcie pobierania nauki oraz po jej zakończeniu w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Tadeusza Kościuszki w Wolsztynie.

Oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo
w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, i że ewentualne wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

………….………………………………………………….

 czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

# Informacja o przetwarzaniu danych w zakresie wizerunku

1. **Administrator Pani/Pana danych:** Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Wolsztynie, ul. Wschowska 15, 64-200 Wolsztyn.
2. **Inspektor Ochrony Danych**: we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iod@sp2wolsztyn.pl oraz nr telefonów: 728-706-901, 667-941-610
3. **Cele przetwarzania | podstawa prawna**
	* Wykorzystanie wizerunku w celu promocji szkoły poprzez organizację imprez/wydarzeń kulturalno-edukacyjnych w związku z udzieloną zgodą na podstawie art. 6, ust. 1 lit. a) RODO
4. **Czas przechowywania:** do czasu wycofania zgody.
5. **Odbiorcy:** Strony internetowe szkoły, Media społecznościowe, Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia
6. **Przysługujące Pani/Panu prawa:**
	* Prawo żądania dostępu do danych
	* Prawo żądania sprostowania danych
	* Prawo żądania usunięcia danych
	* Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
	* Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa
7. **Obowiązek podania danych:** Wyrażenie zgody na wizerunek jest dobrowolne.
8. **Informacja o możliwości wycofania zgody:** W przypadkach, w których przetwarzanie danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. Twojej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Ci prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.