

**Karta zgłoszenia dziecka do Oddziału Przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej w Romanach-Seborach w roku szkolnym**

Proszę o przyjęcie dziecka **do Oddziału Przedszkolnego** przy Szkole Podstawowej w Romanach-Seborach

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PESEL	Seria i numer paszportu lub innego dokumentu	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	
<input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko matki:

telefon:....., e-mail:.....

adres:.....
ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość

Imię i nazwisko ojca:

telefon:....., e-mail:.....

adres:.....
ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość

Adnotacje rejestracyjne (wypełnia szkoła)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

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

Podpis osoby przyjmującej wniosek:.....

Dodatkowe ważne informacje o dziecku

Czy dziecko było objęte kształceniem w oddziale przedszkolnym? Jeśli tak proszę podać miejsce kształcenia.

.....
.....

Główne zainteresowania i zdolności dziecka:

.....
.....

Największe trudności dziecka:

.....
.....

Czy dziecko było kierowane do poradni psychologiczno-pedagogicznej?

.....

Proszę określić stan zdrowia dziecka (*właściwe podkreślić*):

- bardzo dobry
- bez większych problemów
- stałe choroby, wady rozwojowe, alergie (jakie?).....

.....

Inne informacje o dziecku, które uważa Pan/Pani za istotne:

.....
.....

Zgoda na przetwarzanie danych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka oraz moich przez administratora danych osobowych którym jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Romanach- Seborach, w celu:

- ewidencji realizacji obowiązku szkolnego oraz działań związanych z profilaktyką zdrowotną wykonywaną w ramach obowiązku szkolnego,
- promocji procesu edukacyjnego i wychowawczego oraz promowania dobrych praktyk tych procesów, przez Administratora Danych Osobowych,
- promocji wizerunku osób szczególnie wyróżniających się zarówno w procesie edukacyjnym jak również działających we wszelkich obszarach aktywności Administratora Danych Osobowych.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....
data podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
data podpis matki /opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

W związku z realizacją przez Pani/Pana/ Państwa dziecka obowiązku szkolnego i przekazaniem nam danych osobowych,

Informuję Panią//Pana,/Państwa że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Romanach-Seborach, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
2. inspektorem danych osobowych u Administratora jest Pan Andrzej Włodarczyk.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ;
 - ewidencji realizacji obowiązku szkolnego oraz działań związanych z profilaktyką zdrowotną wykonywaną w ramach obowiązku szkolnego,
 - promocji procesu edukacyjnego i wychowawczego oraz promowania dobrych praktyk tych procesów przez Administratora danych Osobowych,
 - promocji wizerunku osób szczególnie wyróżniających się zarówno w procesie edukacyjnym jak również działających we wszelkich obszarach aktywności Administratora Danych Osobowych i będą udostępniane innym odbiorcom.
4. podstawą przetwarzania Pani/Pana /Państwa danych osobowych i wizerunku jest art. 6 ust.1 lit. e (Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych) zwanego RODO,
5. podanie danych jest niezbędne celem realizacji zadań ustawowych w zakresie oświaty, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest realizacji tego obowiązku ,
6. posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych i wizerunku , ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. Pani/Pana / Państwa dziecka dane osobowe i wizerunek nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
8. Pani/Pana / Państwa dziecka dane osobowe i wizerunek wynikające z realizacji obowiązku szkolnego , przetwarzamy dla potrzeb celów określonych w pkt. 3 klauzuli informacyjnej , do czasu aż Pani/Pan /Państwo zgłoszą sprzeciw względem ich przetwarzania, w tym celu Pani/Pan/ Państwo wycofują zgodę, jeżeli przetwarzaliśmy je na podstawie Pani /Pana / Państwa zgody, lub sami ustalimy, że się zdezaktualizowały, bądź wynikało to będzie z przepisu prawa.
9. Pani /Pana/Państwa dziecka dane osobowe i wizerunek będą przetwarzane przez;
 - Organ prowadzący placówkę oświatową oraz Ministerstwo Edukacji.
 - Lokalne media,
 - Strona internetowa Administratora i media społecznościowe prowadzone przez Administratora
 - Ubezpieczycieli z którymi zostaną zawarte umowy na rzecz wykonywania zadań w ramach realizacji obowiązku szkolnego
 - Samodzielny Publiczny Ośrodek Zdrowia w Krzynowłodze Małej.

.....
data podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
data podpis matki /opiekuna prawnego