

**Karta
zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej
Publicznej Szkoły Podstawowej w Mostkach
w roku szkolnym 2024/2025**

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

Zgłaszam dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej w Mostkach

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię, imiona	
Data urodzenia		PESEL:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			

Dane rodziców/opiekunów*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Telefon kontaktowy		

Informacje dodatkowe

Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły wynosi		
Proszę o zapewnienie mojemu dziecku opieki świetlicowej*	Tak	Nie
Inne ważne informacje, o których powinna wiedzieć szkoła, związane z przyjęciem dziecka:		

Upoważnienie rodziców

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze szkoły przez wymienione poniżej pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi) i **biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka**, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną poniżej osobę.

1

(imię)

(nazwisko)

2

(imię)

(nazwisko)

.....
Czytelny podpis obojga rodziców / opiekunów

Zobowiązania, zgody i oświadczenia rodziców

1. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000,1669) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.
2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości oraz danych dotyczących dziecka i jego osiągnięć na tablicy lub na stronie internetowej szkoły.
3. **Zobowiązuję się do:**
 - Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
 - Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
 - Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych oraz innych sprawach ważnych dla bezpieczeństwa dziecka.
4. **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.**

Mostki, dn.

.....
Czytelny podpis obojga rodziców / opiekunów

* właściwie podkreślić

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 Zespół Placówek Oświatowych w Mostkach – Publiczna Szkoła Podstawowa I Przedszkole w Mostkach, Mostki 56, 28-200 Staszów, nr tel. 15 864-51-76, e-mail: zpomostki@staszow.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: biuro@rodostar.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. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
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:
 - a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) sprostowania danych;
 - c) ograniczenia przetwarzania;
 - d) żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
9. 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).
10. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
11. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie o rodzeństwie kandydata kontynuującym lub rozpoczynającym edukację przedszkolną lub szkolną w Zespole Placówek Oświatowych – Publiczna Szkoła Podstawowa i Przedszkole w Mostkach

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

rodzeństwo kandydata
(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata) (imię i nazwisko kandydata)

uczęszcza do oddziału przedszkolnego lub oddziału szkolnego do klasy w Zespole Placówek Oświatowych – Publiczna Szkoła Podstawowa i Przedszkole w Mostkach / kandyduje do przyjęcia do oddziału przedszkolnego Zespołu Placówek Oświatowych – Publiczna Szkoła Podstawowa i Przedszkole w Mostkach.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....
* niepotrzebne skreślić

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna o odległości zamieszkania kandydata

Ja niżej podpisana/y zamieszkała/y

legitymująca/y się dowodem osobistym seria, nr wydanym

przez

oświadczam, że moje dziecko – kandydat do klasy (imię

i nazwisko dziecka) ubiegające

się o przyjęcie do

(wpisać nazwę przedszkola/szkoły)

zamieszkuje od wybranej szkoły m/km*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* właściwe podkreślić

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna o odległości zamieszkania babci lub dziadka
kandydata**

Ja niżej podpisana/ny zamieszkała/ły

legitymująca/y się dowodem osobistym seria, nr wydanym przez

.....
oświadczam, że babcia, dziadek* – (imię i nazwisko oraz adres zamieszkania)

.....
zamieszkujem(km)* od wybranej szkoły kandydata (imię i nazwisko kandydata)

.....
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)