

Chodzież,

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3 w Chodzieży
ul. Jana Kochanowskiego 1
64-800 Chodzież

**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I
(zamieszkałego w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 3 w Chodzieży)**

Informuję, że córka / syn w roku szkolnym / uczęszczać będzie do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 3 w Chodzieży.

Proszę wypełnić wszystkie pola czytelnie drukowanymi literami

| DANE DZIECKA | |
|--------------------------------------|--|
| Nazwisko | |
| Imię (imiona) | |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia/ województwo | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres zameldowania | |
| PESEL | |
| DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO* | |
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Telefon kontaktowy | |
| e-mail | |
| DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO* | |
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Telefon kontaktowy | |
| e-mail | |

Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do:

- zapoznania się i przestrzegania Statutu Szkoły Podstawowej nr 3 w Chodzieży,
- bieżącego informowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych.

Dziecko posiada (właściwe podkreślić):

- orzeczenie o niepełnosprawności TAK* / NIE
- orzeczenie o kształceniu specjalnym TAK* / NIE

** do wniosku należy dołączyć posiadany dokument*

Klauzula Informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Powstańców Wielkopolskich, ul. Kochanowskiego 1, 64-800 Chodzież, e-mail: sp3chodziej@wp.pl
2. Inspektorem ochrony danych w SP3 w Chodzieży jest Pan Dawid Nogaj, mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu
3. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez okres rekrutacji i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 z późniejszymi zmianami oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym ustawy Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 z późniejszymi zmianami oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230)

9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym. Ponadto jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....

WYPEŁNIA SZKOŁA

OPINIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

.....

.....

.....

(Podpisy członków Komisji)

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

.....

.....

(Podpis dyrektora szkoły)

I. Podejmowanie decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia dziecka.

Oświadczam, że upoważniam / nie upoważniam* Szkołę do podejmowania decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka.

II. Kontrola czystości głowy dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na kontrolę czystości głowy mojego dziecka.

III. Publikacja fotografii

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na publikowanie fotografii i informacji z życia ucznia na stronach internetowych placówki zawierających wizerunek lub imię i nazwisko mojego dziecka oraz publikacji w mediach lokalnych.

IV. Inne informacje o uczniu

Zajęcia religii:

Dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii TAK NIE

Zobowiązuję się powiadomić szkołę w przypadku zmiany decyzji odnośnie zajęć z religii.

* (niepotrzebne skreślić)

Czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych

.....