załącznik nr 1

**Karta zgłoszenia dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej nr 12 w Kielcach**

**na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 12 im. Bohaterów Westerplatte w Kielcach.

**Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pesel/nr paszportu** |  |
| **Imię** |  |
| **Drugie imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Adres zameldowania**  **dziecka** |  |
| **Adres zamieszkania**  **dziecka** |  |

**Dane matki/prawnego opiekuna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **telefon kontaktowy  e-mail** |  |
| **Adres zamieszkania**  **telefon** |  |
| **Adres zameldowania**  **telefon** |  |

**Dane ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Telefon kontaktowy e-mail** |  |
| **Adres zamieszkania**  **telefon** |  |
| **Adres zameldowania**  **telefon** |  |

**Informacje o dziecku** (wpisać TAK lub NIE )

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?** |  |
| **Czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej?** |  |

**Informacja na temat wyboru: religia/etyka**

|  |
| --- |
|  |

**Miejsce ukończenia przygotowania przedszkolnego (nazwa przedszkola, miejscowość)**

|  |
| --- |
|  |

**Dodatkowe ważne informacje o dziecku** ( np. stałe choroby, rozwój psychofizyczny dziecka itp.):

|  |
| --- |
|  |

Kielce, dnia ........................................ ................................................ ................................................

(czytelny podpis matki/opiekuna) (czytelny podpis ojca/opiekuna)

Uprzejmie informujemy, że dane osobowe Pana/ Pani dziecka niezbędne są do realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2019r. poz. 910 ze zm. oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. z 2020r. poz. 1327 ze zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce, nie będą udostępniane innym odbiorcom nie zaangażowanym w w/w proces edukacji.

Podstawą przetwarzania danych osobowych uczniów jest ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty , ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, ogół aktów prawnych dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

Przetwarzanie powierzonych przez Pana / Panią danych dziecka jest zgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE /Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/, oraz Ustawą Polską z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). (zwanego dalej „RODO”)

**Dane zwykłe będą przetwarzane do potrzeb:**

- procesów rekrutacja dziecka / ucznia

- praktyki (krajowe, i zagraniczne w tym z ramach projektów UE w których Szkoła bierze udział)

- udział w konkursach, olimpiadach, udział w zawodach sportowych

- Rada Rodziców

- uczestnictwo dziecka z zajęciach pozalekcyjnych

- korzystanie ze świetlicy szkolnej

- korzystanie ze stołówki szkolnej

- ubezpieczenie NNW uczniów

- stypendia

**Dane wrażliwe będą przetwarzane do potrzeb:**

- badania lekarskie (medycyna pracy dla uczniów)

- badania profilaktyczne, przestrzeganie kalendarza szczepień, zdarzenia i wypadki dotyczące zdrowia dziecka w szkole – dane niezbędne dla pielęgniarki szkolnej oraz lekarza sprawującego pieczę nad uczniami w szkole

- dostęp do orzeczeń i opinii Poradni Psychologicznej – Pedagogicznej

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:**

1. 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 moich prawach dotyczących ich przetwarzania.

Zgodnie z **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE /Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/, oraz Ustawą Polską z dnia 10 maja 2018 r.** **(ogólne rozporządzenie o ochronie danych)**.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 12 im. Bohaterów Westerplatte w Kielcach 25-003 Kielce, ul. Wspólna 17.

1. Oświadczam, że podaję dane osobowe dobrowolnie, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego: "§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postepowaniu sadowym lub w innym postepowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

3) **Wyrażam [ ] / nie wyrażam zgody** **[ ]**

na przetwarzanie danych kontaktowych (dodatkowych) wpisanych do wniosku w celu umożliwienia kontaktu z opiekunem dziecka przyjmowanego do klasy 1 w roku szkolnym 2024/2025 oraz dalsze przetwarzanie danych do zakończenia edukacji w Szkole i przez okres niezbędny do przechowywania danych wskazany w przepisach szczególnych.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach do:

* + 1. dostępu do podanych danych oraz otrzymywania ich kopii,
    2. sprostowania (poprawiania) podanych danych,
    3. żądania usunięcia, ograniczenia lub sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
    4. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie ,
    5. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Kielce, dnia ........................................ ................................................ ................................................

(czytelny podpis matki/opiekuna) (czytelny podpis ojca/opiekuna)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data przyjęcia zgłoszenia -** wypełnia szkoła |  | |
| **Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie** |  | |
| **Numer zgłoszenia -** wypełnia szkoła | |  |