

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lipnie
ul. Powstańców Wielkopolskich 68
64-111 Lipno**

ZGŁOSZENIE*

w sprawie przyjęcia dziecka do klasy.....szkoły podstawowej
w roku szkolnym.....
Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lipnie-Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Lipnie

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

imię

nazwisko

PESEL**

data urodzenia

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

gmina

powiat

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

imię

nazwisko

numer telefonu

adres poczty elektronicznej

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

gmina

powiat

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

imię

nazwisko

numer telefonu

adres poczty elektronicznej

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

gmina

powiat

* Zgłoszenie dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły.

** W przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Zespół Szkolno – Przedszkolny w Lipnie w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz Urz. UE L Nr 119, s. 1. – zwane dalej RODO.

(miejscowość, data i podpis matki/opiekunki prawnej)

(miejscowość, data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

W przypadku potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły do wypełnionego wniosku proszę dołączyć **zdjęcie legitymacyjne** (podpisane na odwrocie. Zdjęcie można dostarczyć w terminie późniejszym, ważne jednak aby zdjęcie dotarło do szkoły najpóźniej w dniu rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole), podpisane **Załączniki nr 2 i nr 3** oraz do wglądu **skrócony akt urodzenia dziecka** celem weryfikacji danych.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Poniżej zawarte są informacje o przetwarzaniu danych osobowych, których Administratorem jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Lipnie. Administrator danych osobowych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić poufność, bezpieczeństwo i ochronę danych osobowych wychowanków i Państwa podczas ich przetwarzania, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w tym przepisami unijnego 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 (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – w skrócie „RODO”.

1. We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, możecie Państwo kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych - P. Natalią Ratajewską, e-mail: kontakt@rodoleszno.com.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą zgodnie z przepisami prawa w celu przeprowadzenia rekrutacji do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lipnie - Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Lipnie, w szczególności na podstawie ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty i ustawy o systemie informacji oświatowej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO). Podanie danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa jest niezbędne do wykonywania przez naszą placówkę działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej. Odmowa ich podania uniemożliwi wykonywanie tych obowiązków przez naszą placówkę. Podanie danych osobowych w pozostałym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji konkretnego świadczenia lub usługi (odmowa ich podania uniemożliwi realizację świadczenia lub usługi).
3. Dostęp do danych osobowych wychowanków i rodziców/opiekunów wewnątrz struktury organizacyjnej podmiotu będą mieć wyłącznie upoważnieni pracownicy i tylko w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków zawodowych. Odbiorcami danych osobowych będą organy publiczne, instytucje i podmioty trzecie uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty z którymi Administrator danych osobowych zawarł stosowne umowy powierzenia.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wszelkich obowiązków i ewentualnych roszczeń, przez okres wskazany w przepisach prawa lub przez okres niezbędny dla realizacji zadania realizowanego w interesie publicznym.
5. Posiadacie Państwo prawo dostępu do danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana tudzież Pani/Pana dziecka dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obligatoryjne, podanie pozostałych danych jest dobrowolne.
8. Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

.....
(miejscowość, data i podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(miejscowość, data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

Podpisy osób upoważnionych do odbioru dziecka:

1

2

3

4

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko)

(podpis osoby upoważnionej)

Dane uzupełniające do zgłoszenia

w sprawie przyjęcia dziecka do klasy.....szkoły podstawowej
w roku szkolnym.....

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lipnie-Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Lipnie

DANE OSOBOWE DZIECKA		
imię	drugie imię	
nazwisko	miejsce urodzenia	
rodzeństwo (<i>imiona, rok urodzenia</i>)		
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (<i>uzupełnić, jeśli jest inny, niż adres zamieszkania</i>)		
ulica	nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy	miejscowość	
gmina	powiat	

POZOSTAŁE INFORMACJE
informacje o szkole, do której uczęszczało dziecko – nazwa oraz adres
informacje o przedszkolu, oddziale przedszkolnym lub szkole, w której dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego – nazwa oraz adres (<i>wypełnić w przypadku przyjęcia do pierwszej klasy</i>)
dane o szkole obwodowej, jeżeli jest inna niż szkoła w Lipnie – nazwa oraz adres
czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK / NIE* Jeśli posiada, proszę dołączyć kserokopię dokumentu.
czy dziecko będzie korzystało z zajęć świetlicowych w szkole? TAK / NIE*
czy dziecko będzie korzystało ze szkolnych autobusów? TAK / NIE*
dodatkowe informacje o dziecku (<i>stan zdrowia, alergie, przyjmowane leki, itp.</i>)
osoby upoważnione do odbioru dziecka ze szkoły w sytuacji np. jego złego samopoczucia: wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych moich przez Zespół Szkolno – Przedszkolny w Lipnie w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz Urz. UE L Nr 119, s. 1. – zwane dalej RODO.
1
2
3
4 (imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego)
..... (podpis osoby upoważnionej)

.....
(miejscowość, data i podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(miejscowość, data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

* Zaznaczyć właściwe.

.....
(imię i nazwisko dziecka).....
(klasa)**LISTA ZGÓD OBEJMUJĄCYCH CAŁY CYKL EDUKACYJNY**

Lp.	Zgoda	Wyrażam zgodę
1	Publikowanie wizerunku mojego dziecka w postaci zdjęć, filmów w prasie, na tablicach ściennych, materiałach promocyjnych, broszurach, kronice oraz wystawach prac w związku z prezentacją wydarzeń, uroczystości, wycieczek i konkursów realizowanych przez Zespół Szkolno- Przedszkolny w Lipnie, zwany dalej Zespołem.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Publikowanie wizerunku mojego dziecka w postaci zdjęć, materiałów filmowych w związku z prezentacją wydarzeń, wycieczek, uroczystości i konkursów realizowanych przez Zespół w mediach społecznościowych w tym m.in. Facebook, strony internetowe Zespołu oraz podmiotów współpracujących podczas wydarzeń i konkursów. Zostałam/łem poinformowana/y, że serwery serwisu Facebook znajdują się w poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostateczną poziomu ochrony.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	Udział mojego dziecka w konkursach plastycznych, olimpiadach, imprezach kulturalnych i zawodach sportowych organizowanych na terenie Zespołu oraz poza placówką na zaproszenie różnych innych instytucji i podmiotów współpracujących z Zespołem. Wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronach internetowych Zespołu, w gazetach lokalnych oraz w mediach w celu informacji i promocji Zespołu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4	Publikowanie danych mojego dziecka (imię, nazwisko, klasa, wiek) w celu i zakresie niezbędnym do publikacji przez Zespół jego wyników, osiągnięć i prac oraz w związku z prezentacją wydarzeń, konkursów i projektów realizowanych przez Zespół w prasie, na tablicach ściennych, materiałach promocyjnych, broszurach, kronice i wystawach prac oraz na stronie internetowej podmiotu i w mediach społecznościowych w tym m.in. Facebook.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5	Umieszczanie moich danych kontaktowych w telefonie komórkowym nauczyciela/opiekuna.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6	Uczestnictwo mojego dziecka w spacerach i wycieczkach poza terenem Zespołu wraz z klasą, pod opieką nauczyciela/opiekuna w ramach codziennych zajęć.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7	Badanie mojego dziecka przez logopedę.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8	Konsultacje psychologiczne z moim dzieckiem w celu diagnozowania indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych w celu określenia przyczyn niepowodzeń edukacyjnych, trudności w funkcjonowaniu – zgodnie z §24 pkt 2 Rozporządzenia MEN z dn. 9.08.2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1280 oraz z 2022 r. poz. 1594)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9	Uczestnictwo mojego dziecka w sesjach zdjęciowych organizowanych przez Zespół.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10	Wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie mojego dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w przypadku ewentualnego zagrożenia zdrowia lub życia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11	Umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek (rodzica/opiekuna prawnego) zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości na stronie internetowej Zespołu, w gazetach lokalnych oraz w mediach w celu informacji i promocji placówki.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12	Pomiar temperatury ciała mojego dziecka przed rozpoczęciem zajęć w ramach działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z zagrożeniem epidemicznym w związku z wirusem SARS-CoV-2. – w razie wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
13	Wyrażam wolę, aby moje dziecko uczestniczyło w lekcjach religii.	
 (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Zespół Szkolno – Przedszkolny w Lipnie w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. – zwane dalej RODO.

Zostałem/am poinformowany/a, że powyższe zgody są dobrowolne (art. 6 ust. lit. a RODO) i mogą być wycofane w każdym momencie bez skutków dla przetwarzania danych przed wycofaniem zgody. Niniejsze zgody są ważne przez cały okres zapisu dziecka do jednostki. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez administratora.

.....
(miejsowość, data i podpis matki/opiekunki prawnej).....
(miejsowość, data i podpis ojca/opiekuna prawnego)