Załącznik nr 1
do Regulaminu Rekrutacji

na rok szkolny 2024/2025

**Karta zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

**Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Tychowie**

**na rok szkolny 2024/2025**

**1.Szkoła obwodowa (rejonowa)**

SP w Tychowie □ Inna □ (proszę wstawić Xwe właściwym miejscu)

jeśli inna, proszę podać która szkoła jest szkołą, w obwodzie której Państwo mieszkają ........................................................................................................................

**2. Dane osobowe dziecka**

PESEL..........

Imię.................................. Drugie imię.......................................

Nazwisko............................................................

Data urodzenia.........................................……

Miejsce urodzenia..................................................................

**3. Adres zamieszkania dziecka**

Ulica............................................... Nr domu............Nr lokalu..........

Kod.................... Miejscowość.....................................

Województwo.............................................. Powiat...............................

Gmina …………………………

**4. Dane osobowe rodziców/ opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres email |  |  |

**5. Czy chciałaby/chciałby Pan/Pani, aby dziecko uczęszczało do grupy integracyjnej?**

 TAK □ NIE □ ( proszę wstawić Xwe właściwym miejscu )

**6. Czy dziecko posiada Orzeczenie/Opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

 TAK □ NIE □ ( proszę wstawić Xwe właściwym miejscu )

**7. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole ( stan zdrowia, ewentualne potrzeby):** …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

**8. Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole oświadczam/oświadczamy\*, że ze względu na pracę rodziców dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej**:

Przed zajęciami
 TAK □ NIE □ - od godziny 7:00, 7:30 lub później \* do czasu rozpoczęcia zajęć szkolnych ( proszę podkreślić właściwą godzinę )

Po zajęciach

 TAK □ NIE □ - do godz. 14:00, 14:30, 15:00, 15:30, 16:00\* ( proszę podkreślić właściwą godzinę )

* Należy wypełnić „Kartę zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej” na początku roku szkolnego.

**9. Oświadczenie o odbieraniu dziecka ze szkoły**

Oświadczam/oświadczamy\*, że upoważniam/upoważniamy\* do odbierania dziecka ze szkoły

następujące osoby:

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do obioru dziecka. Proszę podać również nr dowodu osobistego oraz nr telefonu osoby upoważnionej ………………………………………………………………………………………….
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do obioru dziecka. Proszę podać również nr dowodu osobistego oraz nr telefonu osoby upoważnionej …………………………………………………………………………………………..

Wszelkie zaistniałe zmiany zawarte w niniejszej karcie należy **niezwłocznie** zgłosić Dyrektorowi szkoły na piśmie.

………………………………………….. ………………………………….

 (miejscowość) (data)

………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………..

(czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

**Data przyjęcia karty zapisu** **Podpis przyjmującego kartę zapisu**

 ......................................... .........................................

 (wypełnia szkoła)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza z siedzibą w Tychowie (78-220) przy ulicy Dworcowej 11.  |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sptychowo@interia.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@tychowo.pl. . Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej.  |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 WarszawaInfolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |

……………............................................................................ …..……….................……………………………………

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

 ……………..................................................................………………………………………………………………………………………..

(miejscowość, data)