PRZED WYPEŁNIENIEM PROSZĘ PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ Zał. Nr 3

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6
W SANOKU W ROKU SZKOLNYM 2021/2022

Proszę o przyjęcie .....ur. …… w……..

do klasy I / świetlicy / ……. do godz. ……..

Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:

Adres zamieszkania dziecka……..

Imiona i Nazwisko rodziców ……

Adres zamieszkania rodziców.....tel.....

Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka ……..

W mieszkaniu o powierzchni .....m^{2}mieszka łącznie z dzieckiem .....osób

stanowiących jedną rodzinę, w tym .....dzieci

Matka dziecka pracuje w .....

w godz..... tel.....na stanowisku.....

Ojciec dziecka pracuje w .....

w godz.....tel..... na stanowisku.....

Informacje o stanie zdrowia dziecka (właściwe podkreślić):

Dziecko zdrowe

Stała choroba (jaka).....

Kalectwo.....

Alergie.....

Wady rozwojowe.....

Inne.....

Nr PESEL dziecka

KASA CHORYCH.....

…….

.....
/miejscowość i data/

/podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Nr dow. osobistego matki
Nr dow. osobistego ojca
Akt urodzenia dziecka / dziecko spoza obwodu szkoły/

……..

(miejscowość, data)

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody przez rodzica na przetwarzanie danych osobowych dziecka

rok szkolny 2020/2021

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1–(zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) –wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

.....

Dane dziecka będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku wynikającego z przepisów prawa oświatowego i przechowywane przez okres nauki. Po zakończeniu okresu edukacji, dane osobowe zostaną zarchiwizowane i będą przechowywane przez czas określony odrębnymi przepisami.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu:

- imię i nazwisko,
- data urodzenia
- adres zamieszkania
- pesel
- dane kontaktowe rodziców
- miejsce pracy rodziców

……..

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
data, miejscowość

.....
Imię i nazwisko

WYRAŻENIE ZGODY

Administratorem Danych jest: Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 6 w Sanoku
reprezentowany/a przez: Panią Barbarę Zdybek
z siedzibą: ul. Przemyska 80, 38-500 Sanok

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 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) **wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie wizerunku dziecka na stronie internetowej – proszę dopisać gdzie wizerunek może się pojawić (gazetka szkolna, strona facebook) w celu promocji podmiotu.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 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) zostałem/am poinformowany/a o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie. Nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania w okresie od momentu wyrażenia zgody do chwili jej wycofania.

.....
podpis osoby składającej wyrażenie zgody

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6 IM. JANA PAWŁA II W SANOKU

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE UDZIAŁU UCZNIA W LEKCJACH RELIGII

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.) niniejszym:

wyrażam wolę, aby moje dziecko

……...……..…….....……,
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii wyznania rzymsko katolickiego w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

……

……

…….,dnia …….
(miejscowość)

Sanok, dnia……

……
……..
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6
im Jana Pawła II w Sanoku

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE UDZIAŁU UCZNIA W LEKCJACH RELIGII

Oświadczam, że moje dziecko ……
(imię i nazwisko dziecka)

nie będzie uczestniczyć w zajęciach religii wyznania rzymsko – katolickiego

w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II

…….. …….

(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Sanok, dnia……

……
……..
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6
im Jana Pawła II w Sanoku

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii, proszę o zwalnianie mojego dziecka ……
(imię i nazwisko dziecka)

z obecności w szkole w czasie lekcji religii, jeżeli przypadają na pierwszej lub ostatniej godziny w planie lekcyjnym.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi moje dziecko będzie znajdowało się pod opieką bibliotekarza, wychowawcy świetlicy lub innego nauczyciela.

…….. …….
(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Sanok, dnia……

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW UCZNIÓW

do przetwarzania danych osobowych w SP6 w Sanoku

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:	Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 6 z siedzibą: ul. Przemyska 80 38-500 Sanok
Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe:	Ilona Pisaniak kadry@sp6sanok.pl 13 4630996
Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:	Realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa
Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są:	Realizacja obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa oświatowego, w innych przypadkach wyrażona przez Pana/Panią zgoda na przetwarzanie danych w celu określonym w treści zgody, na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a/b/c/d/e/f RODO
Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:	Pana/Pani (dziecka) dane nie będą przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa.
Okres przechowywania danych:	Dane osobowe dziecka będą przetwarzane i przechowywane przez okres nauki. Po zakończeniu okresu edukacji, dane osobowe zostaną zarchiwizowane i będą przechowywane przez czas określony odrębnymi przepisami.
Ma Pani/Pan prawo do:	• dostępu do swoich (dziecka) danych oraz możliwość ich sprostowania, • wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, • przenoszenia danych, • wniesienia skargi do organu nadzorczego.
Podane przez Panią/Pana dane są:	Wymogiem ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, na podstawie wyrażonej zgody – zgoda na przetwarzanie wizerunku.
Pani/Pana dane:	Nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji oraz profilowaniu.
Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania danych nie ma zastosowania wobec przetwarzania danych po wyrażeniu zgody, a przed wniesieniem sprzeciwu.	

……..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)