

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6 IM. JANA PAWŁA II W SANOKU
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
Imię i nazwisko dziecka

I. Dane osobowe dziecka:

1. Nazwisko
2. Imię drugie imię
3. Data urodzenia Miejsce urodzenia
4. PESEL
5. Adres zamieszkania dziecka
6. Adres zameldowania dziecka (w przypadku, gdy jest inny, niż adres zamieszkania)

II. Dane rodziców / opiekunów prawnych

Dane matki / Prawnej opiekunki dziecka

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Adres zameldowania (w przypadku, gdy jest inny, niż adres zamieszkania)
4. Numer telefonu kontaktowego
5. Adres poczty elektronicznej

Dane ojca / Prawnego opiekuna dziecka

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Adres zameldowania (w przypadku, gdy jest inny, niż adres zamieszkania)
4. Numer telefonu kontaktowego
5. Adres poczty elektronicznej

III. Informacje dodatkowe o dziecku (nieobowiązkowe – decyzja o wypełnieniu p. III. 1 – 3 należy do rodzica)

1. Dane o stanie zdrowia dziecka
 - Jaki jest stan zdrowia dziecka: dziecko zdrowe / leczy się *
 - Czy dziecko znajduje się pod stałą opieką poradni tak / nie *
Jakiej?
 - Inne szczególne potrzeby dziecka

2. Opinia / orzeczenie* poradni, informacje o specyficznych uzdolnieniach lub trudnościach dziecka:

.....
.....

3. Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej **TAK / NIE***

(Jeżeli tak, konieczne będzie wypełnienie karty zapisu do świetlicy szkolnej, dostępnej u kierownika świetlicy.)

.....
(miejsowość i data)

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

OŚWIADCZENIE RODZICA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zamieszczanie zdjęć i filmów, zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych i pozaszkolnych oraz wykonanych przez nie w trakcie zajęć edukacyjno – wychowawczych prac autorskich, w mediach (na stronie internetowej szkoły, w prasie lokalnej, gazetkach szkolnych i ściennych itp.) oraz podanie imienia i nazwiska dziecka, a także prezentowanie jego osiągnięć na stronie internetowej szkoły, w gazetkach ściennych, folderach, w zakresie realizacji zadań związanych z promocją i działalnością Szkoły Podstawowej Nr 6 w Sanoku. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Szkoły Podstawowej Nr 6 w Sanoku.

.....
(miejsowość i data)

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

2. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia dotyczącego miejsca zamieszkania dziecka.*

.....
(miejsowość i data)

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

POUCZENIE

3. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z rekrutacją do szkoły.

* Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6.06.1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DLA KANDYDATÓW DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6 W SANOKU

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest: **Szkoła Podstawowa Nr 6 w Sanoku**, adres e-mail: szkola@sp6sanok.pl nr tel.: **13 46 30 996**
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych**, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iod@sp6sanok.pl, telefonicznie pod numerem telefonu: **600 953 193** lub **723 913 028** bądź pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 6 w Sanoku, na podstawie zgłoszenia.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe.
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do szkoły.
6. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi współpracuje Administrator, tj.: dostawcom systemów informatycznych, podmiotom zapewniającym asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, firmom świadczącym usługi archiwizacji i niszczenia dokumentów, podmiotom zapewniającym obsługę prawną i administracyjną oraz podmiotom uprawnionym do tego na mocy odrębnych przepisów prawa. Ponadto dane osobowe będą ujawniane jedynie osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzających je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.
7. Dane osobowe dzieci przetwarzane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do Szkoły Podstawowej Nr 6 w Sanoku. Administrator będzie przetwarzać dane w dalszych celach, tj. w związku z koniecznością archiwizacji dokumentacji.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - sprostowania danych;
 - ograniczenia przetwarzania;
 - żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
9. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Administrator nie przesyła danych osobowych do krajów spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
11. Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.

.....
(miejsowość i 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
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)

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

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

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**

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

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.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....