Załącznik nr 3

KARTA ZAPISU DZIECKA

**trzyletniego/czteroletniego\***

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. św. Józefa w Lubomierzu**

**na rok szkolny 2019/2020**

**I. Dane osobowe dziecka**

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwisko i imię (imiona) dziecka …………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………...........................

Adres zameldowania dziecka …………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka……………………………………………………………………………...........

*(jeśli jest inny niż zameldowania)*

Nazwa i adres przychodni, do której dziecko jest zapisane ……………………………………………..........

**II. Dane rodziców ( prawnych opiekunów )**

**Dane matki (prawnej opiekunki ) dziecka**

Nazwisko…………………………….......................... Imię ………………………………………………….

Adres zameldowania / zamieszkania\*

…………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy : …………………………………………………………………………………………

**Dane ojca (prawnego opiekuna ) dziecka**

Nazwisko ………………………………….. ………….Imię…………………………………………………

Adres zameldowania / zamieszkania\* …………………………........................…………………………………........................................................

Telefon kontaktowy : ………………………………………………………………………………………….

**V. Informacje dodatkowe:**

1. Szczególne zainteresowania dziecka:

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

2. Czy dziecko było pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (tak/nie)\* ?

3. Orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie)\*

4. Opinia Poradni pedagogiczno-Psychologicznej (tak/nie)\*

5. Zastrzeżenia zdrowotne (inne informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa ucznia)

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

6. Nazwa i adres szkoły, w obwodzie której dziecko jest zameldowane (dotyczy dzieci spoza obwodu szkoły)

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

……………………………………………………

(data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**\*niepotrzebne skreślić**

Załączniki:

\*karta zdrowia, inne np. orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarzy, oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1.Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2.Akceptuję statut i regulamin szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami, (Statut szkoły, dostępny jest w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły [www.sp1lubomierz.pl](http://www.sp1lubomierz.pl))

3.Ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia dokonanego przez moje dziecko/podopiecznego.\*

4.Zobowiązuję się do współpracy ze szkoły w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu mojego dziecka/podopiecznego\* poprzez udział w zebraniach rodziców, kontakt z wychowawcą oraz nauczycielami oraz do stawiania się niezwłocznie na wezwanie dyrekcji szkoły, wychowawcy.

5.Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udostępnienie wizerunku oraz informacji o osiągnięciach mojego syna/córki\* na gazetkach szkolnych, stronie internetowej szkoły, dla celów informacyjno-promocyjnych.

6.Zobowiązuję się do czasu ukończenia przez dziecko 7 roku życia do przyprowadzania do szkoły i odbierania dziecka ze szkoły/wyznaczonego miejsca dojazdu autobusu szkolnego/, pod opieką osoby pełnoletniej, biorącej pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły/wyznaczonego miejsca dojazdu autobusu szkolnego/.

7.W przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób dorosłych, które poza nami będą mogły odebrać dziecko.

Lubomierz, dnia……………… ………………………………………

czytelny podpis rodzica(prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………...

(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało\*/nie będzie uczęszczało\* w zajęciach religii rzymsko-katolickiej.

…………………………………………..

data i czytelny podpis rodzica(prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) wyrażam /my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych oraz danych osobowych dziecka………………………………………………. (imię i nazwisko dziecka) przez Szkołę Podstawową nr 1 im. św. Józefa w Lubomierzu, w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów statutowych: dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły.

Lubomierz, dnia………………………… ………………………………………

czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

**\*niepotrzebne skreślić**

**A. KLAUZULA DO ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119), **w związku z udostępnieniem danych osobowych Pani/Pana i dziecka w karcie zapisu, informujemy, iż**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. św. Józefa w Lubomierzu, 34-736 Lubomierz 345, tel.: 18 3315283, email: splubomier@poczta.onet.pl
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych: listowny na powyższy adres Administratora; e-mailowy: [iod@pq.net.pl](mailto:iod@pq.net.pl).
3. Celem przetwarzania wskazanych danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji do placówki.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym w szczególności art. 153 ustawy prawo oświatowe (j.t. Dz. U. 2018 poz. 996).
5. Odbiorcą danych osobowych będą członkowie komisji rekrutacyjnej na podstawie upoważnienia i oświadczenia o poufności oraz organ prowadzący placówkę – Gmina Mszana Dolna, ul. Spadochroniarzy 6, 34-730 Mszana Dolna
6. Zebrane dane będą przechowywane nie dłużej niż przez okres przebywania w Przedszkolu, a po tym okresie w celach archiwalnych przez okres 5 lat lub do złożenia oświadczenia o zmianie danych.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ww. Rozporządzenia.
9. Podanie przez Państwa danych jest obowiązkiem ustawowym.
10. Administrator nie będzie realizował zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.