…………………………

*/data wpływu /*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do klasy …………………….**

**Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie   
na rok szkolny 2024/2025**

**z obwodu**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia dziecka | dzień - miesiąc - rok | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | | **-** | |  |  | |  | |  | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka): | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| ……………………………………………  /Imię i nazwisko matki/ | ………………………………………………...  /Imię i nazwisko ojca/ |
| ……………………………………………...  /nr telefonu/ | ………………………………………………...  /nr telefonu/ |
| ……………………………………………...  /Adres e-mail/ | ………………………………………………...  /Adres e-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | |
| Miejscowość | Miejscowość |
| Kod pocztowy, poczta | Kod pocztowy, poczta |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| Gmina | Gmina |

1. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, prosimy o przekazanie ważnych informacji o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

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

**Oświadczenia**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Płaza, dnia……………………….. ……….………………………………………

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczam, że niezwłocznie **powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych**, o których mowa w karcie zgłoszenia.

Płaza, dnia……………………….. ……….………………………………………

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

***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 (dalej RODO) informuję, że:***

1. Administratorem danych osobowych jest:

**Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Płazie,**

**ul. Wiosny Ludów 2, 32-552 Płaza, telefon: 32 613 12 23**

1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) p. Ewelinę Urbanik, z którym można skontaktować się poprzez e-mail e.urbanik@ewartbhp.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka danych osobowych.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w ustaw oraz aktów wykonawczych.
4. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pozyskane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. W szczególnych przypadkach na podstawie właściwie skonstruowanych, zapewniających bezpieczeństwo danym osobowym, umów powierzenia danych do przetwarzania, jeżeli jest to niezbędne do zobowiązań nałożonych na szkołę przez przepisy prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz profilowaniu.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania przez Panią/Pana obowiązkowych danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w procesie rekrutacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną powyżej.

Płaza, dnia……………………….. ……….………………………………………

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)