

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY
Szkoły Podstawowej nr 4 w Wałczu na rok szkolny 2022/2023

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA											
<i>imię</i>						<i>drugie imię</i>					
<i>nazwisko</i>											
<i>PESEL</i>											
W przypadku braku PESEL podać nr i serię paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
<i>data i miejsce urodzenia</i>											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
<i>ulica</i>					<i>nr domu</i>		<i>nr mieszkania</i>				
<i>kod pocztowy</i>					<i>miejsowość</i>						
<i>gmina</i>					<i>powiat</i>						
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (należy wypełnić jeśli adres jest inny niż adres zamieszkania)											
<i>ulica</i>					<i>nr domu</i>		<i>nr mieszkania</i>				
<i>kod pocztowy</i>					<i>miejsowość</i>						
<i>gmina</i>					<i>powiat</i>						
<i>Obwód szkolny</i>											

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
<i>imię</i>						<i>nazwisko</i>					
ADRES ZAMIESZKANIA											
<i>ulica</i>					<i>nr domu</i>		<i>nr mieszkania</i>				
<i>kod pocztowy</i>					<i>miejsowość</i>						
<i>gmina</i>					<i>powiat</i>						
<i>tel. komórkowy</i>					<i>adres e-mail</i>						
<i>nazwa zakładu pracy</i>					<i>telefon do zakładu pracy</i>						
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
<i>imię</i>						<i>nazwisko</i>					
ADRES ZAMIESZKANIA											
<i>ulica</i>					<i>nr domu</i>		<i>nr mieszkania</i>				
<i>kod pocztowy</i>					<i>miejsowość</i>						
<i>gmina</i>					<i>powiat</i>						
<i>tel. komórkowy</i>					<i>adres e-mail</i>						
<i>nazwa zakładu pracy</i>					<i>telefon do zakładu pracy</i>						

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU (proszę wpisać TAK lub NIE)

Czy dziecko będzie uczęszczało na świetlicę szkolną? (Formularz zapisu na świetlicę należy dostarczyć do szkoły do 30.06.2021 r. <i>Do świetlicy szkolnej, w pierwszej kolejności, przyjmujemy dzieci, których rodzice udokumentują zatrudnienie</i>)	
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? (jeśli tak, proszę dołączyć kopię).	
Czy dziecko będzie korzystało z dowozu do szkoły? (dotyczy dzieci, spoza obwodu szkoły) Jeśli TAK, proszę napisać na jakiej trasie:	
Czy dziecko będzie uczestniczyć w lekcjach religii? Jeśli NIE, należy wypełnić Oświadczenie woli (dostępne w sekretariacie szkoły) i dostarczyć najpóźniej w pierwszym tygodniu nauki.	

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.

POUCZENIA:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Dane dotyczące naszej rodziny są prawdziwe (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny Dz. U. nr 88 poz.533 ze zmianami).

.....
(data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA:

Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam**¹ zgody w trybie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (zwanego dalej „RODO”), na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku, mojego dziecka zarejestrowanego podczas realizacji zadań statutowych szkoły, w tym: konkursów, turniejów sportowych i uroczystości szkolnych, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, broszurach, gazetkach szkolnych oraz mediach społecznościowych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Szkoły Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Wału Pomorskiego w Wałczu. Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl kształcenia mojego dziecka w Szkole Podstawowej nr 4.

.....
(data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

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 informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych ucznia jest Szkoła Podstawowa nr 4 W Wałczu im. Zdobywców Wału Pomorskiego, reprezentowana przez dyrektora szkoły (ul. Tysiąclecia 19, 78-600 Wałcz, tel. (67) 258 37 96, e-mail: sekretariat@sp4walcz.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Renata Cis, e-mail: r.cis@sp4walcz.pl
3. Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe Pan/Pani dzieci przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Podstawowej nr 4 w Wałczu im. Zdobywców Wału Pomorskiego
4. Dane osobowe Pana/Pani i Pana/Pani dzieci są przetwarzane na podstawie: art.6 ust 1 lit. a), lit. c), art. 9 ust. 2 lit. b – RODO, ustawy Prawo Oświatowe.
5. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia procesu rekrutacji na podstawie wyrażonej zgody.
6. W przypadku przyjęcia ucznia do szkoły, dane osobowe ucznia i jego rodziców/opiekunów prawnych będą – zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. (z późniejszymi zmianami) o systemie oświaty przetwarzane w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych, funkcjonowaniem Rady Rodziców oraz w celach udzielania wsparcia uczniom zgodnie z w/w ustawą będą przechowywane przez 5 lat od momentu zakończenia nauki. W przeciwnym przypadku zostaną usunięte bezzwłocznie po podjęciu decyzji o odmowie przyjęcia do szkoły.
7. Podanie danych Pana/Pani oraz Pana/Pani dzieci jest obowiązkiem ustawowym. Dane powinny być podane w zakresie: imienia i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, miejsca zamieszkania, numeru telefonu, imienia i nazwiska dziecka, miejsca zamieszkania dziecka, daty urodzenia dziecka, numeru PESEL dziecka, stanie zdrowia dziecka. Podanie innych danych jest dobrowolne.
8. Dane osobowe mogą być udostępniane i przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym takim jak: policja, sądy, organy ścigania, prokuratura, organom nadzoru oświatowego na podstawie stosownej podstawy prawnej.
9. Odbiorcą danych są: upoważnieni pracownicy Szkoły Podstawowej nr 4 w Wałczu przeprowadzający rekrutację.
10. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych oraz danych swojego dziecka, prawo do sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania do przechowywania, co administrator ma obowiązek wykonać tylko wtedy, gdy zachodzą określone, opisane w przepisach o ochronie danych osobowych okoliczności.
11. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do UODO, gdy stwierdzi Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
12. Pana/Pani dane osobowe oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz żadnej organizacji międzynarodowej.

.....
(data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

¹ Niepotrzebne skreślić