Poręba, dnia ……………… 2021 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 im. WOJSKA POLSKIEGO**

 **W PORĘBIE**

**I.** **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  |
| **Drugie imię ucznia** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL**w przypadku braku nr PESEL seria i nr paszportu lub innego dowodu tożsamości |  |
| **Adres zamieszkania ucznia** |  |
| **Adres zameldowania ucznia** |  |
| **Imię i nazwisko rodziców** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **Adres zamieszkania** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **Telefony kontaktowe** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **Tel. kontaktowy w przypadku braku możliwości połączenia na numery wskazane powyżej:****…………………………………………………………………………………………………** |
| **Kontakt e-mailowy: …………………………………………………………………………….............................** |

**II. Objaśnienia**

Kartę zgłoszenia wypełniają rodzice. Informacje wpisywać należy na podstawie metryki urodzenia lub dowodu osobistego.

W chwili składania karty zgłoszenia w sekretariacie szkoły rodzice zobowiązani są do przedstawienia dokumentów poświadczających poprawność wpisanych danych: ***dowód osobisty, odpis aktu urodzenia dziecka, poświadczenie stałego zameldowania dziecka (jeżeli jest inne niż w dowodzie osobistym rodzica).***

Informacja uzupełniająca:

Rodzice dziecka zobowiązani są zawiadomić o każdej zmianie, która dotyczy dziecka, tj. zmianie imion, nazwiska, adresu zamieszkania, adresu zameldowania, zmianach w realizacji obowiązku szkolnego.

**III. Dodatkowe dane o uczniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy uczeń/uczennica będzie uczęszczał/a do świetlicy szkolnej? | tak/nie |
| Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie PPP? | tak/nie |
| Dodatkowe informacje o dziecku do wiadomości wychowawcy /np. stan zdrowia. zainteresowania ucznia lub inne informacje przydatne w procesie nauczania służące indywidualizacji podejścia do dziecka |  |

**IV. Oświadczenie woli**

Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Wojska Polskiego w Porębie jako administrator danych osobowych informuje, że podanie danych i złożenie karty jest dobrowolne, jednak konieczne jest do realizacji procesu rekrutacji. W przypadku złożenia karty dane osobowe w niej zawarte oraz zgromadzone w związku z uaktualnieniem danych będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z rekrutacją i realizacją celów statutowych szkoły, jak również archiwalnych i statystycznych.

Dane te nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ich ujawnienia przewidzianych przepisami prawa.

Podstawa prawna:art. 23 ust. 1 pkt 2, 4 i 5 oraz art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że informacje zawarte w karcie są zgodne ze stanem prawnym, przyjmuję jednocześnie do wiadomości powyższą informację oraz akceptuję przetwarzanie przez szkołę danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb wymienionych powyżej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę niezamówionych informacji na moją skrzynkę pocztową, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

\* Wyrażam zgodę na publikację danych dotyczących dziecka i jego osiągnięć na tablicy i/lub stronie internetowej Szkoły, w lokalnych mediach, w związku z działaniami informacyjnymi oraz marketingowymi Szkoły.

\* Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Szkołę prac dziecka wytworzonych pod kierunkiem nauczyciela na zajęciach szkolnych lub dla celów szkolnych.

\* Wyrażam zgodę na udostępnienie na podstawie art. 27 ust. 1 pkt 4 i 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - danych osobowych mojego dziecka podmiotom świadczącym opiekę pielęgniarską na terenie szkoły.

\* Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Szkołę wraz z wizerunkami innych osób poprzez rozpowszechnianie ich w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, w prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................(data) | .......................................................................(czytelne podpisyrodziców/opiekunów prawnych) |

\* W przypadku braku zgody skreślić.