

 **ZGŁOSZENIE**

 O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY ……….

 W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. EDWARDA HR. RACZYŃSKIEGO W KOMORNIKACH

 NA ROK SZKOLNY 2024/2025

 **Dane dziecka**

PESEL Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)

Imię

Drugie imię (jeżeli posiada)

Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia Obywatelstwo

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

 **Adres zamieszkania dziecka**

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Poczta

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

Województwo Powiat Gmina

 **Dane rodziców\***

 **Dane rodzica\* (matki) Dane rodzica\* (ojca)**



Kod Poczta Kod Poczta

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

*\* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

 *\*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".*

  **Czytelne podpisy rodziców**

|  |
| --- |
|    |

|  |
| --- |
|   |

 Data przyjęcia wniosku- wypełnia placówka

**Informację uzupełniające**

1. **Informacje dodatkowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Informacja**  | *TAK****/****NIE* |
| 1  | Orzeczenie o niepełnosprawności  |   |
| 2  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  |   |
| 3  | Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  |   |
| 4  | Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica/opiekuna  |   |
| 5  | Dziecko wychowywane w rodzinie zastępczej  |   |
| 6  | Lekarskie zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego  |   |
| 7  | Choroba przewlekła (rodzaj)  |   |

1. **Zgoda/prośba rodzica:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  |  | *TAK****/****NIE* |
| 1  | Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach związanych z życiem szkoły  |   |
| 2  | Prośba o objęcie dziecka nauką religii  |   |
| 3  | Prośba o objęcie dziecka nauką etyki  |   |
| 4 | Prośba o objęcie dziecka zajęciami wychowania do życia w rodzinie \*\*\*\*  |   |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na jego funkcjonowanie w szkole:**

|  |
| --- |
|    |

***\*\*\*Dotyczy uczniów klas 4-8***

***\*\*\*\*Dotyczy uczniów klas 4-8. Przyjmuję do wiadomości, że nieobecność dziecka na tych zajęciach będzie oznaczona w e-dzienniku NU (nieobecność usprawiedliwiona) jeśli dziecko nie przebywa na terenie szkoły lub ZW ( zwolniony) jeśli przebywa na terenie szkoły pod opieka nauczyciela.***

 **KLAUZULA INFORMACYJNA (dotyczy całego dokumentu)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

· administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Edwarda hr. Raczyńskiego w Komornikach ul. Pocztowa 30, 62-052 Komorniki tel.061 817 726, e-mail: sekretariat@sp2k.pl

· dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;

· podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia zgłoszenia,

· celami przetwarzania danych są: przyjęcie do szkoły, a następnie cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,

· odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),

· w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,

· przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,

· we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: korzuch@infoic.pl

 **MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY**

................................................. ……............................................... Nazwisko i imię oraz podpis Nazwisko i imię oraz podpis