

DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA**a) DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO DLA DZIECI 3-5 LETNICH****b) DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO – KLASA 0****na rok szkolny 2022/2023****PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ****im. Papieża Jana Pawła II w Osieku*****Proszę dokonać właściwego wyboru klasy/oddziału(niepotrzebne skreślić)***

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do

wpisz właściwy oddział / klasę

przy Szkole Podstawowej im. Papieża Jana Pawła II w Osiekuna rok szkolny: **2022/2023****DANE OSOBOWE:**

DZIECKO		RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI	
Nazwisko		<u>Ojciec</u>	
Imiona		Imię i nazwisko	
Data urodzenia / wiek dziecka /		Kod i miejscowość	
Miejsce urodzenia, województwo		Ulica i numer domu	
Obywatelstwo		<u>Matka</u>	
PESEL			
<u>Adres zameldowania na pobyt stały</u>		Imię i nazwisko	
Kod i poczta		Kod i miejscowość	
Ulica i numer domu, miejscowość		Ulica i numer domu	
<u>Adres zamieszkania</u> (jeżeli jest inny niż zameldowania)		<u>Opiekun prawny*</u> (jeżeli jest inny niż rodzice)	
Kod i poczta		Imię i nazwisko	
Ulica i numer domu, miejscowość		Kod i miejscowość	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania) Ulica numer domu, miejscowość		Ulica i numer domu	
Telefony kontaktowe do rodziców / opiekunów			

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Szczególne zainteresowania dziecka:

.....

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

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. Czy do szkoły uczęszcza rodzeństwo (tak/nie) ile osób klasy
6. Droga dziecka przekracza 3 km – (tak/nie)
7. Dziecko jest mieszkańcem gminy Zawidz- (tak/nie)

.....
Data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Załączniki:

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

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Akceptuję Statut Szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z jego ustaleniami.
 (Statut Szkoły dostępny jest w sekretariacie szkoły)
2. Ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia dokonanego przez moje dziecko / podopiecznego*..
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą 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 stawianie się niezwłocznie na wezwania dyrekcji szkoły, wychowawcy.
4. Wrazem zgodę/nie wyrażam zgody* na udostępnianie wizerunku oraz informacji o osiągnięciach mojego syna/córki* na stronie internetowej szkoły, dla celów informacyjno – promocyjnych.
5. 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/.
 Oświadczamy, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego „0”dołączę pisemne upoważnienie dla osób dorosłych, które poza nami będą mogły odebrać dziecko.
6. Oświadczamy, że dziecko będzie korzystać z opieki świetlicy w danym roku szkolnym w godzinach
 nie będzie korzystać z opieki świetlicy *

Osiek, dnia.....

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekun)

.....
czytelny podpis matki(prawnego opiekun)

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:
chciałabym aby moje dziecko uczestniczyło*/ nie będzie uczestniczyło*
w zajęciach religii

..... (imię i nazwisko dziecka).

.....
Data i podpis rodzica (prawnego opiekun)

Informacja medyczna rodziców/opiekunów o dziecku:

(informacje objęte tajemnicą medyczną, do użytku w gabinecie profilaktyki zdrowotnej
i pomocy przedlekarskiej w szkole)

Imię i nazwisko ucznia.....

PESEL ucznia.....

Adres zamieszkania.....

.....

Adres zameldowania.....

.....

Adres przychodni:

.....

.....

.....

W przypadku zmiany przychodni proszę poinformować pielęgniarkę szkolną!

1. Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej: tak/nie

Jakiej.....

2. Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? tak/nie

3. Czy dziecko jest uczulone na leki: tak/nie

4. Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: (nasercowe tak/nie, przeciwpadaczkowe tak/nie,
przeciwestmatyczne tak/nie.

5. Przebyte urazy i choroby

6. Czy dziecko nie ma przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych: tak/nie

Jeśli tak, to jakie

7. Wyrażam zgodę na sprawdzenie stanu czystości dziecka: tak/nie

8. Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I – VI: tak/nie

9. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedlekarskiej tak/ nie

* niepotrzebne skreślić

10. Wyrażam zgodę na podanie (w razie potrzeby) leku: tak/nie

11. Wyrażam zgodę na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej) tak/nie

12. Dodatkowe informacje o dziecku

.....

Data.....

Podpis rodzica.....

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych, danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka oraz danych osobowych dziecka (imię i nazwisko dziecka) przez Szkołę Podstawową im. Papieża Jana Pawła II w Osieku w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów statutowych: dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przekazanie na rzecz Szkoły Podstawowej im. Papieża Jana Pawła II w Osieku praw autorskich do prac wykonanych przez moje dziecko, w tym ich wykorzystywania na następujących polach eksploatacji : utrwalenie, ekspozycja, wprowadzenie do pamięci komputera, zwielokrotnienie, publiczne odtwarzanie w formie drukowanej lub elektronicznej na materiałach promocyjnych.

Wyrażam/ nie wyrażam zgody* również zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej szkoły i materiałach promocyjnych Szkoły Podstawowej im. Papieża Jana Pawła II w Osieku publikacji zdjęć w prasie lokalnej.

Podstawa prawna (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz.U. z 2006 r. nr 90 poz. 631 ze zm. art.81 Rozpowszechnianie wizerunku)

Osiek, dnia

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekun)

.....
czytelny podpis matki(prawnego opiekun)

* niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz

uchylecia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO). Informujemy, że:

1. Administratorem Pana/ Pani danych oraz danych Pani/Pana dziecka jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Papieża Jana Pawła II w Osieku
2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem email: rodo.zakrzewski@o2.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego przepisami - Prawo oświatowe Dz.U. z 2018 r. poz. 996
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym kandydat będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu zapisania dziecka do szkoły są Państwo zobowiązani do podania danych.
9. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu i będą przechowywane przez okres określony w prawie oświatowym oraz zgodnie z terminami dotyczącymi archiwizacji.

Zapoznałam/em się

.....f.
Miejscowość, data podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić