……

(Miejscowość i data)

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Marii Konopnickiej

w Charlężu

ZGŁOSZENIE

ucznia z obwodu Szkoły Podstawowej w Charlężu

Zgłaszam moje dziecko do klasy ..... w roku szkolnym 2026/2027

I. Dane osobowe dziecka[1]:

Imię _____

Nazwisko_____

Data i miejsce urodzenia _____

PESEL | | | | | | | | | | |

II. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) dziecka:

_____

imiona i nazwisko matki/prawnej opiekunki

_____

imiona i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

III. Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (prawnych opiekunów) i dziecka -

_____ _____

kod pocztowy poczta miejscowość

_____ _____ /_____

ulica nr domu/ nr mieszkania

_____ _____ _____

tel. kontaktowy do matki / tel. kontaktowy do ojca

_____ _____ _____

adres poczty elektronicznej do matki / adres poczty elektronicznej do ojca

……..

czytelny podpis osób składających zgłoszenie (obydwojga rodziców)

[1] "Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. Poz. 1000.)."

Zobowiązuję się do przestrzegania zapisów Statutu Szkoły.
Statut Szkoły dostępny jest w sekretariacie oraz na stronie internetowej.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej z siedzibą Charlęż-Kolonia 17, 21-077 Spiczyn danych osobowych zgromadzonych w toku nauki dla potrzeb związanych z realizacją statutowych zadań Szkoły, archiwalnych i statystycznych

* wyrażam zgodę na przekazywanie przez Administratora Danych Osobowych niezamówionych informacji na moją skrzynkę pocztową, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
* wyrażam zgodę na filmowanie dziecka / wykonywanie zdjęć dziecku w czasie imprez organizowanych przez Szkołę oraz ich publikację, m.in. w prasie, na tablicy i/lub stronie internetowej, Szkoły / w związku z działaniami informacyjnymi oraz marketingowymi Szkoły.
* wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach psychologiczno-pedagogicznych prowadzonych przez Szkołę.
* wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Szkołę prac dziecka wytworzonych pod kierunkiem nauczyciela na zajęciach szkolnych lub dla celów zajęć szkolnych. * wyrażam zgodę na publikację danych dotyczących dziecka i jego osiągnięć na tablicy i/lub stronie internetowej Szkoły, w związku z działaniami informacyjnymi oraz marketingowymi Szkoły.

Charleż-Kolonia, dnia ……. ……..……..……

podpisy rodziców/opiekunów

 **w przypadku braku zgody należy skreślić*

Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Charlężu jako Administrator Danych Osobowych informuje, że dane gromadzone są w oparciu o Ustawę o systemie oświaty. Podanie danych wykraczających poza zakres wynikający z unormowań ww. Ustawy jest dobrowolne. Dane te nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępnienia innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ich ujawnienia przewidzianych przepisami prawa. Każda osoba udostępniająca swoje dane osobowe ma prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania, modyfikacji oraz skorzystania z innych uprawnień wynikających z art. 32 ww. Ustawy. Podanie danych dotyczących dziecka jest uzależnione od woli rodziców, umieszczenie informacji w karcie oznacza zgodę na ich przetwarzanie

1. Znam zasady organizacji dożywiania w placówce i oświadczam, że akceptuje je i życzę sobie, żeby dziecko korzystało z proponowanej formy. W związku z tym zobowiązuję się przestrzegać ustalonych zasad.
2. Deklaruję udział dziecka w zajęciach świetlicowych:

a)przed i po lekcjach w godzinach od 8.00 do 13.20

b)w innych godzinach (jakich).....

.....

podpis obydwojga rodziców/opiekunów