**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W TOPÓLCE**

**NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

1. **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | |
| PESEL\* (W przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ) | |
| Imiona\* | Data urodzenia\* |
| Nazwisko\* | Miejsce urodzenia\* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | | | | |
| Opiekun: |  | jest rodzicem | |  | jest opiekunem prawnym |
| Imiona\* |  | | |  | |
| Nazwisko\* |  | | |  | |
| Nr telefonu\* |  | | |  | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | |  | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | | | | |
| Opiekun: |  | jest rodzicem | |  | jest opiekunem prawnym |
| Imiona\* |  | | |  | |
| Nazwisko\* |  | | |  | |
| Nr telefonu\* |  | | |  | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | |  | |
| ***\*Oznaczone pola wymagane*** | | |  | | |

1. **Oświadczenie o miejscu zamieszkania kandydata i jego rodziców**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce zamieszkania dziecka** | |
| województwo\* | miejscowość\* |
| ulica\* | nr domu\* |
| kod pocztowy\* | nr mieszkania\* |
| **Miejsce zameldowania dziecka** | |
| województwo\* | miejscowość\* |
| ulica\* | nr domu\* |
| kod pocztowy\* | nr mieszkania\* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce zamieszkania matki /opiekunki prawnej** | | | |
| województwo\* |  | miejscowość\* |  |
| ulica\* |  | nr domu\* |  |
| kod pocztowy\* |  | nr mieszkania\* |  |
| **Adres zamieszkania ojca /opiekuna prawnego** | | | |
| województwo\* |  | miejscowość\* |  |
| ulica\* |  | nr domu\* |  |
| kod pocztowy\* |  | nr mieszkania\* |  |

1. **DEKLARACJE**

* pobyt dziecka w świetlicy szkolnej

**715 –**  do rozpoczęcia zajęć(800 **/** 855) **1230 – 1530**

* korzystanie dziecka z płatnego obiadu (zaznaczyć właściwe) : TAK NIE

**Zainteresowania dziecka**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące treści zgłoszenia:**

Oświadczam iż wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………

( podpis rodzica / opiekuna prawnego)

1. **Oświadczenie dotyczące danych osobowych:**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH\***

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Topólce, Topólka 26, 87-875 Topólka, adres e-mail: sp\_topolka@op.pl
2. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami Ustawy Prawo Oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197, 2248) w tym w szczególności Rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 poz. 1646).
3. Dane będą przetwarzane na potrzeby rekrutacji oraz w celu realizacji statutowej działalności szkoły.
4. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
5. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodnie z obowiązującymi regulacjami dotyczącymi archiwizacji.
6. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisu § 8 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. (Dz. U. 2017 poz. 1646).
7. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody –zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Szkole Podstawowej w Topólce.
8. Zgodnie z przepisami RODO wpisującym dane przysługuje prawo:

a. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,

b. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,

c. do ograniczenia przetwarzania danych,

d. do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

………………………….. ........................................................

miejscowość, data ( podpis rodziców / prawnych opiekunów)