| **ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**  **W SZKOLE PODSTAWOWEJ im. Marii Konopnickiej w Gozdowie** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zgłaszam dziecko do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej**  **im. Marii Konopnickiej w Gozdowie w roku szkolnym 20……/20……** | | | | | |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | |
| Nazwisko |  | | Imię/ imiona | |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | | PESEL: | |  |
| Adres zameldowania |  | | Adres zamieszkania | |  |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych** | | | | | |
| Dane | | **matki** | | **ojca** | |
| Imię / imiona | |  | |  | |
| Nazwisko/ nazwiska | |  | |  | |
| Adres zameldowania | |  | |  | |
| Adres zamieszkania | |  | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | |  | |
| Adres e-mail | |  | |  | |
| **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.**  Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2019.0.1781 t.j.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka, przyjmuję do wiadomości, że:  1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Gozdowie.  2. Dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania.  3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.  4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.  5. Dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, ustawą   z 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego.      ………………………………………………………………….  Czytelny podpis rodzica  Gozdowo, dnia …………………………………. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe informacje** | |
| Czy dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego | □ TAK □ NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego *(jeżeli tak, to proszę dołączyć kserokopię)* | □ TAK □ NIE |
| Dziecko posiada opinię poradni, orzeczenie poradni  *(jeżeli tak, to proszę dołączyć kserokopię)* | □ TAK □ NIE |
| Deklaracja pobytu dziecka w świetlicy | □ TAK □ NIE |
| 1. Oświadczam, że mój syn/córka***\**** będzie uczestniczyć w zajęciach z:   - religii  - etyki  - religii i etyki\*  …..................……………………………………  *czytelny podpis rodzica*  **\* *Niepotrzebne skreślić***   1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody***\**** na udział mojego dziecka w Programie **„Owoce i Warzywa w szkole” (dotyczy klas I – V)**   ………………………………………………  czytelny podpis rodzica    ***\*Niepotrzebne skreślić***   1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody***\**** na udział mojego dziecka w Programie **„Mleko  w szkole” (dotyczy klas I - V)**   …………………………………………………  czytelny podpis rodzica    ***\*Niepotrzebne skreślić*** | |

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych, dzienniku elektronicznym i tradycyjnym, arkuszach ocen, księdze ucznia oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2019.0.1781 t.j.)

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

czytelny podpis rodzica

**\**Niepotrzebne skreślić***

***Pouczenie:***

*Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zgłoszenia.*

Data wypełnienia zgłoszenia:…………………………………

Czytelny podpis rodzica:…………………………………………..

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Ja niżej podpisana/y

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

(imię i nazwisko rodzica)

wyrażam zgodę na publikację przez Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Gozdowie, siedziba: ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo wizerunków (zdjęć) mojego dziecka /podopiecznego

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

(imię i nazwisko)

w publikacjach:

* na stronach internetowych
* w mediach społecznościowych Administratora
* w materiałach reklamowych, ofertowych, promocyjnych Administratora
* w materiałach wewnętrznych Administratora
* publikacji wizerunku na legitymacji

w celach związanych z jej działalnością. Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że:

1. przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga mojej uprzedniej pisemnej zgody na taką czynność
2. dane osobowe (imię i nazwisko, wizerunek) będą wykorzystywane zgodnie z treścią poniższego obowiązku informacyjnego.

……………………………………………………..

(czytelny podpis rodzica)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Administratorem danych osobowych (imię, nazwisko, wizerunek) w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Gozdowie. Dane są wykorzystywane w celach wskazanych powyżej, na podstawie dobrowolnie udzielonej zgody (art.6 ust.1 lit. a RODO, art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych). Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie (odwołanie nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych w okresie, gdy zgoda obowiązywała). Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z Administratorem (np. firmom produkującym materiały reklamowe lub obsługującym strony internetowe Administratora). Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub złożenia skargi do organu nadzorczego – na zasadach określonych w RODO. Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: iod-jednostki@gozdowo.eu

Rozpowszechnianie wizerunku, stanowiącego jedynie szczegół całości (zdjęcie grupowe, zdjęcia/ nagrania z przyjęć, zdjęcia /nagrania, gdzie wizerunek osoby nie stanowi głównego lub podstawowego elementu tego ujęcia), nie wymaga zgody (podstawa prawna: art. 81 ust.2 pkt.2 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych).