# KARTA ZAPISU

**DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. BOHATERÓW BITWY NAD WKRĄ W JOŃCU**

**na rok szkolny 2023/2024**

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  | miejsce urodzenia |  |
|  |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

# INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA

* 1. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola  tak  nie,

nazwa i adres placówki: ……………………………………………………………………………………………………

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

* 1. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne

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

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

* 1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu\* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)  tak  nie
	2. Jestem zainteresowana/y
		+ przywozem, odwozem dziecka organizowanym przez Gminę  tak  nie,
		+ uczestnictwem mojego dziecka tylko w obowiązkowym wymiarze zajęć tj 5 godzin dziennie,
		+ jestem zainteresowany/a dłuższym pobytem dziecka w oddziale przedszkolnym tj. w godzinach od …….……

do ..…….….. (Rozważamy możliwość utrzymania wydłużonego czasu pracy oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Bitwy nad Wkrą w Jońcu do godziny 16 w roku szkolnym 2023/24

. Będzie to możliwe, jeżeli zbierze się wystarczająca ilość dzieci. Nadmieniamy, że nie będzie organizowany dodatkowy odwóz dzieci po zakończeniu zajęć.)

# DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\*

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA/OPIEKUNKA\* | OJCIEC/OPIEKUN\* |
| Imiona i nazwisko | Imiona i nazwisko |
| Adres zameldowania (stały/czasowy)\* | Adres zameldowania (stały/czasowy)\* |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania |
| telefon kontaktowy:……………………………………………. e-mail……………….…………………………………..……… | telefon kontaktowy:……………………………………………. e-mail……………….…………………………………..……… |
| Miejsce pracy: | Miejsce pracy: |
| Czas pracy | Czas pracy |

##  Informacja dotycząca sytuacji rodzinnej dziecka:

* 1. Rodzina:  pełna,  niepełna,  zastępcza
	2. Sytuacja materialna i finansowa:  zła  przeciętna  dobra  bardzo dobra
	3. Liczba dzieci w rodzinie : ……………………., w tym dzieci w wieku szkolnym……………..
	4. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich: ……………………………………………………………...

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

## Oświadczam , że :

1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

## Obowiązek informacyjny

**Informujemy, że:**

1. Dane osobowe podane w karcie zapisu oraz w załącznikach zostaną wykorzystane do postępowania rekrutacyjnego, prowadzonego na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późniejszymi zmianami). Obowiązek podania danych wynika z art. 160 Ustawy Prawo oświatowe.

Po przyjęciu dziecka do Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Bitwy nad Wkrą w Jońcu dane osobowe będą wykorzystywane do szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Bitwy nad Wkrą w Jońcu, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

W tych zakresach wnioskodawca (rodzic/opiekun prawny) wyraża zgodę na ich przetwarzanie.

1. Administratorem Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Bitwy nad Wkrą w Jońcu z siedzibą 09-131 Joniec, Joniec 69.
2. W Szkole Podstawowej im. Bohaterów Bitwy nad Wkrą w Jońcu powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym kontakt możliwy jest poprzez adres email: iod@ugjoniec.pl,
3. Ma Pani/Pan prawo kontroli przetwarzania danych, dostępu do ich treści oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania. Stosownie do Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |