**KARTA ZAPISU**

**DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IM. BOHATERÓW BITWY NAD WKRĄ W JOŃCU**

**na rok szkolny 2023/ 2024**

**KLASA …………**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

imię

drugie imię

nazwisko

PESEL

data urodzenia

miejsce urodzenia

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

ulica

kod pocztowy

nr domu

miejscowość

nr mieszkania

nr mieszkania

gmina

powiat

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ulica

nr domu

kod pocztowy

miejscowość

gmina

powiat

**I. INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA**

1

. Czy dziecko uczęszczało już do szkoły

tak

nie,

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

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

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

…

2

.

…

…

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

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

3

. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym

wspomaganiu\* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)

. Jestem zainteresowana/y

przywozem, odwozem dziecka organizowanym przez Gminę

taknie

4

-

tak

nie,

-

pobytem na świetlicy szkolnej przed lekcjami od godziny …………….. po lekcjach do godziny …………..…….

niewłaściwe wykreślić

\*

**II. 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:

telefon kontaktowy:

…………………………………………….

…

…………………………………….

e-mail

e-mail

…

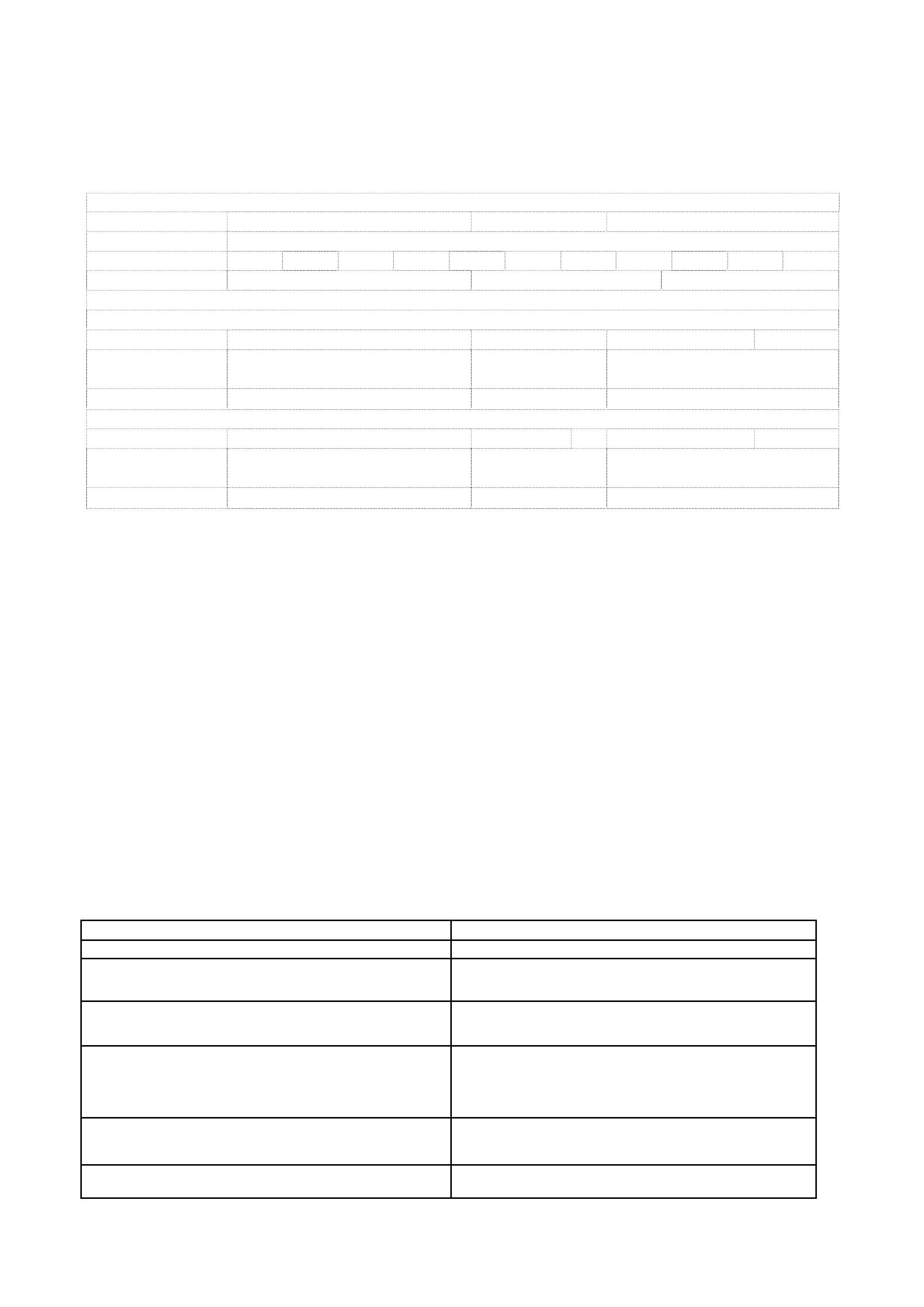
…………….…………………………………..……… ……………….……………………………..………

Miejsce pracy:

Miejsce pracy:

Czas pracy

Czas pracy



**Informacja dotycząca sytuacji rodzinnej dziecka:**

1

. Rodzina:

pełna,

niepełna,

zła

zastępcza

przeciętna

2

. Sytuacja materialna i finansowa:

dobra

bardzo dobra

3

4

.

Liczba dzieci w rodzinie : ……………………., w tym dzieci w wieku szkolnym……………..

.

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich: ……………………………………………………………...

…

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

**Oświadczam , że :**

a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

b) 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.

. 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

3

4

. 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,

. 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.

1

781)

…

………………………………

………………………………..

…………………………………

data

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/ opiekuna prawnego

