|  |
| --- |
| KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGOprzy PSP im. ORLĄT LWOWSKICH w SKARYSZEWIEw r. szk. 2024/2025 |
|  Data przyjęcia karty zgłoszenia:  |   ......................................................................................................................... dzień - miesiąc - rok  |
| Dane osobowe dziecka  |
| Nazwisko  |   | Imię/ imiona  |   |
| Data i miejsce urodzenia  |   | PESEL:  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres zameldowania  |   | Adres zamieszkania  |   |
| Dane rodziców/opiekunów prawnych\*  |
| Dane  | matki/opiekunki prawnej\*  | ojca/opiekuna prawnego\*  |
| Imię / imiona   |   |   |
| Nazwisko/ nazwiska   |     |   |
| Adres zameldowania   |     |   |
| Adres zamieszkania, jeśli jest inny niż zameldowania   |   |   |
| Telefon kontaktowy   |   |   |
| Czy rodzic/opiekun prawny pracuje (proszę wpisać tak lub nie  |   |   |
| Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej informacji, oświadczam, że dane dotyczące zatrudnienie zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe    ……………………………….dnia............................ ………………………………………………………………….  Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych  |
| Informacje dodatkowe  |
| Dziecko będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego na ……………..godzin od godz. ……..do godz. …………  |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi  | do 3 km\*  | powyżej 3 km\*  |
| Jeśli odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi powyżej 3 km to czy dziecko będzie dowożone autobusem szkolnym.  |  Tak \*  | Nie \*  |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności  | Tak \*  | Nie \*  |
| Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  | Tak \*  | Nie \*  |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii.  | Tak \*  | Nie \*  |
| Deklaracje , zobowiązania rodziców  |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach, organizowanych w ramach programu dydaktyczno – wychowawczego oddziału przedszkolnego .  |  Tak\* Nie\*  ………………………………………………….  ( podpis rodziców / opiekunów prawnych)  |
|  Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez pielęgniarkęśrodowiskową badania. (w razie konieczności)  |  Tak\* Nie\*  …………………………………………………. ( podpis rodziców / opiekunów prawnych) Tak\* Nie\*  …………………………………………………. ( podpis rodziców / opiekunów prawnych)  |
| Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań (psychologicznego/pedagogicznego/logopedycznego) w szkole gdzie będzie uczęszczało moje dziecko.  |
| Wyrażam zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku mojego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej, osiągnięciach i promocji oddziału przedszkolnego.  | Tak\* Nie\*  ………………………………………………….  ( podpis rodziców / opiekunów prawnych)  |
| Zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia 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 (zwane dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych - RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka w celu rekrutacji prowadzonej przez PSP im. Orląt Lwowskich w Skaryszewie.  | Tak\* Nie\*  …………………………………………………. ( podpis rodziców / opiekunów prawnych)  |
| Upoważniam do odbioru z oddziału przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.  |  1. ................................................................................................
2. ...............................................................................................

 1. ...............................................................................................

 Tak\* Nie\*  …………………………………………………. ( podpis rodziców / opiekunów prawnych)  |
|  Zobowiązuję się do: * Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
* Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
 |
| Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.   |
|    ……………………………….dnia............................ ………………………………………………………………….  Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych  |

\* niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej również „RODO”) Dz.U.UE.L. z 2021 r., nr 74, poz.35), informujemy, że:

1. **Administratorem Danych Osobowych** w Publicznej Szkole Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Skaryszewie jest Dyrektor Szkoły.
2. **Inspektorem Ochrony Danych** jest Tomasz Bombiński, z którą możesz się skontaktować w sprawach ochrony Twoich danych osobowych i realizacji Twoich praw poprzez (do wyboru): e -mail: **t.bombinski@skaryszew.pl** lub pisemnie na adres siedziby Administratora Danych, wskazany powyżej.
3. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu/celach:**
4. wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa, tj.: **w celu realizacji statutowych zadań szkoły wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 ze zm.)**;
5. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody;
6. wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi;
7. wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
8. **Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych stanowią:**
9. art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia 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, dalej zwanym RODO;
10. ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781);
11. ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach ( Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).
12. Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
13. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych **przysługują Pani/Panu następujące** **uprawnienia,** pod warunkiem możności ich zrealizowania przez Administratora (ograniczenia poniższych praw wynikają wyłącznie z przepisów prawa):
14. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
15. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
16. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);
17. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
18. prawo do przenoszenia danych;
19. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
20. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się **na podstawie zgody** osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
21. **Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych jest:**
22. wymogiem ustawowym, w przypadku, kiedy cel, w jakim Pani/Pan je podaje, skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub koniecznością wykonania przez administratora zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. W takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji Pani/Pana interesu prawnego;
23. wymogiem umownym, w przypadku, kiedy tak stanowią zapisy umowy. W takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało w szczególności problemami
z prawidłowym wykonaniem umowy lub niewykonaniem umowy;
24. warunkiem zawarcia umowy, w przypadku, kiedy celem, w jakim Pani/Pan je podaje, jest zawarcie umowy. W takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało nie zawarciem umowy;
25. nieobligatoryjne, w przypadku, kiedy cel, w jakim administrator je od Pani/Pana pozyskał, nie skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora żadnego obowiązku prawnego lub nie skutkuje koniecznością wykonania przez administratora żadnego zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
26. **Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi** do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
27. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą poddawane profilowaniu.
28. **Odbiorcami** **danych osobowych** są podmioty zajmujące się obsługą Administratora. W związku z przetwarzaniem danych odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być również:
29. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej,
w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
30. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe.

……………………………………

**Data i podpis**