

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej
im. Kornela Makuszyńskiego
w Zespole Szkół
w Lipianach**

**WNIOSEK
o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy szkoły podstawowej**

Proszę o przyjęcie syna/córki*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

(proszę wypełnić zgodnie z Aktem Urodzenia dziecka)

Nazwisko ucznia**

Imię pierwsze** imię drugie**

Data i miejsce urodzenia**

PESEL dziecka**

Dane rodziców/prawnych opiekunów*

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna* dziecka.....

tel.miejsce pracy.....tel. kontaktowy.....

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna* dziecka.....

tel.miejsce pracy.....tel. kontaktowy.....

Adres zamieszkania.....

Adres stałego zameldowania

INNE INFORMACJE O UCZNIU

- Stan zdrowia dziecka

Dziecko posiada/nie posiada* opinię(i)/orzeczenie(a)* lekarskie(go).Jeśli tak proszę podać, jaką chorobę zdiagnozowano?(np. astma, epilepsja, choroba serca, niepełnosprawność fizyczna itp.).....

Dziecko przyjmuje/nie przyjmuje* leki(ów) stałe(y)ch) (jakie?)

Wyrażam/nie wyrażam zgodę(y)* na kontrolę higieny osobistej przez pielęgniarkę szkolną (czystość głowy, paznokci) oraz wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na fluoryzację.

- Bezpieczeństwo

Dziecko będzie/nie będzie* korzystało ze świetlicy szkolnej, opieka w świetlicy możliwa w godzinach 6⁴⁵ - 15³⁰.

(Zasady korzystania ze świetlicy wg procedur wewnętrznych szkoły- informacje u wychowawców świetlicy).

Dziecko będzie/nie będzie* odbierane ze szkoły. Jeśli tak, to, przez kogo (wyłącznie osoby dorosłe)?

.....

W przypadku nieodbierania dziecka ze szkoły odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły ponoszą rodzice/prawni opiekunowie*.

- Proces dydaktyczny

Dziecko posiada/nie posiada* opinię(i)/orzeczenie(a) Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na uczestnictwo dziecka w zajęciach religii.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na uczestnictwo (w razie potrzeby) na udział dziecka w zajęciach specjalistycznych (np. zajęcia logopedyczne, terapia pedagogiczna, zajęcia rewalidacyjne itp.)

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na udział dziecka w zajęciach pozalekcyjnych, projektach unijnych lub rządowych.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na publikowanie danych osobowych (imię i nazwisko, data urodzenia) wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa szkoły, gazetki) w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi lub propagowaniem szkoły w środowisku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i powyższymi działaniami. Przetwarzanie odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000 oraz z 2019 r. poz. 1781).

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelne podpisy rodziców/

prawnych opiekunów*

*Niepotrzebne skreślić

**Dane zgodne z Aktem Urodzenia

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 12, 13 i 14 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 RODO, informujemy:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół w Lipianach z siedzibą przy ulicy Kościuszki 1, 74-240 Lipiany, reprezentowany przez Dyrektora Szkoły Panią Dorotę Chrobrowską;
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@shadowit.pl;
3. Dane osobowe przetwarzane będą 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.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora np. podmiotowi prowadzącemu dziennik elektroniczny oraz instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom) i innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa;
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217, ze zm.) i przepisami wykonawczymi do ustawy;
6. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych
 - b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe
 - c) żądania usunięcia danych, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane
 - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem
 - d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - osoby te kwestionują prawidłowość danych
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych osoby dotyczącej narusza przepisy RODO;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych spowoduje uniemożliwienie dopełnienia obowiązku przedszkolnego dziecka oraz niewypełnienie innych statutowych zadań ww. szkoły;

Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)