**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. K. I. GAŁCZYŃSKIEGO W ZESPOLE SZKÓŁ W ZALEWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024 / 2025**

**Uwagi wstępne**: 1. DANE OSOBOWE NALEŻY WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.

 2. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

Zgłaszamdo klasy I Szkoły Podstawowej im. K. I. Gałczyńskiego w Zespole Szkół w Zalewie

moje dziecko ………………………………………………………………………………….…………

  *(imię/imiona i nazwisko dziecka)*

ur. dnia ……………………………..…………….. w …………….……………………………………..,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

nr PESEL:

**Adres zamieszkania dziecka**

**Ulica nr domu nr lokalu**

**Kod Miejscowość**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | -  |   |   |   |   |    |

**Województwo Powiat Gmina**

**Adres zameldowania dziecka** *(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)*:

**Ulica nr domu nr lokalu**

**Kod Miejscowość**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | -  |   |   |   |   |    |

**Województwo Powiat Gmina**

# DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA / PRAWNY OPIEKUN**  | **OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN**  |
| Imię  |  |  |
| Nazwisko  |  |  |
| Adres zamieszkania  |  |  |
| Nazwa i adres  zakładu pracy   |     |   |
| Tel. kontaktowy komórkowy  |   |   |

 **II. INFORMACJE DODATKOWE** *(właściwe zaznaczyć znakiem „x”)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tak**  | **Nie**  |
| Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej:    |  od ……….... do ………. i od ………. do ………\*  |   |

**\****Opieka świetlicowa 7:00 – 8:00 i 12:00 – 15:30*

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
2. niezwłocznie powiadomię Dyrektora Zespołu Szkół w Zalewie o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zawartych w karcie zgłoszenia dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola oraz promocyjnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)
4. wyrażam zgodę na przegląd czystości mojego dziecka w ramach profilaktyki higienicznej

tak nie \*

1. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii

 tak nie \*

 \*  *wybraną opcję zaznaczyć znakiem „X”*

**Uwaga:**

Kartę zgłoszenia należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkół w Zalewie **w nieprzekraczalnym terminie
do 29 lutego 2024r.**

.

………………..……….. ……………………………………………….

 *miejscowość , data ( czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

# KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

* administratorem danych jest Zespół Szkół w Zalewie, tel: 89 7588328 ; sekretariat.zszalewo@wp.pl
* dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
* celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,  odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne,

itp.),

* dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
* we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: iodo.zszalewo@interia.pl

 MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

 ................................................. .................................................

 czytelny podpis czytelny podpis

 data przyjęcia karty zgłoszeniowej: …………………………………..

 ...........................................................

 ***(podpis Dyrektora)***