Znak:………………………… Data wpływu………………………

Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 31

z Oddziałami Integracyjnymi im. H. Sienkiewicza w Kielcach do klasy ……………….

na rok szkolny ……………………..

1.Proszę o przyjęcie mojej córki /syna do klasy ……………………………. w Szkole Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. H. Sienkiewicza w Kielcach w roku szkolnym …………………….

Dane osobowe ucznia:

Imię Drugie imię Nazwisko

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

PESEL (w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

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

Data urodzenia(rok, m-c, dzień) Miejsce urodzenia

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

**Adres zameldowania ucznia i rodzica/prawnego opiekuna:**

Ulica nr domu nr lokalu

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

Kod Miejscowość

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

Województwo Powiat Gmina

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

**Adres zamieszkania ucznia i rodzica/prawnego opiekuna, jeśli jest inny niż adres zameldowania:**

Ulica nr domu nr lokalu

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

Kod Miejscowość

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

Województwo Powiat Gmina

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

**Dodatkowe informacje o dziecku (dane o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym dziecka itp.):**

|  |
| --- |
|  |

**Dane przedszkola, do którego uczęszczało dziecko:**

Pełna nazwa przedszkola:

|  |
| --- |
|  |

Ulica nr

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

Kod Miejscowość

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

**Dane o szkole obwodowej:**

Pełna nazwa szkoły i adres:

|  |
| --- |
|  |

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

**Dane matki/opiekunki prawnej:**

Imię Nazwisko

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| Numer telefonu |  |  | Adres poczty elektronicznej |
|  | |  |  |

**Dane ojca/opiekuna prawnego:**

Imię Nazwisko

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| Numer telefonu |  |  | Adres poczty elektronicznej |
|  | |  |  |

Pobyt dziecka w placówce:

1. Czy dziecko będzie korzystało z oferowanego przez szkołę wyżywienia (obiadów)? TAK / NIE\*
2. Czy dziecko posiada opinię /orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? TAK / NIE\*

**2. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

□ Przestrzegania postanowień Statutu szkoły

□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

**……..…………….…………………………..…………………………….**

data i czytelny podpis matki /prawnego opiekuna

**…………………………………………………………………………….**

data i czytelny podpis ojca /prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn / córka\*…………………………………..………………. będzie uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii/etyki\*.

**………………….…………………………..…………………………….**

data i czytelny podpis matki /prawnego opiekuna

**…………………………………………………………………………….**

data i czytelny podpis ojca /prawnych opiekunów

Do wniosku załączam:

1. …………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………..

\*Niepotrzebne skreślić

1. Oświadczenie:

**Klauzula informacyjna dla rodziców**

Zgodnie z rozporządzeniem 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/Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/, oraz Ustawą Polską z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.)

informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/ Pana – rodzica/ uczniów oraz danych Państwa dzieci jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach z siedzibą 25-750 Kielce; ul. Krzemionkowa 1; tel: centrala (41) 36-76-167; fax (41) 36-76-948; e-mail: dyrektor@sp31.kielce.eu. Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii danych osobowych uczniów: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, imiona i nazwiska rodziców oraz ich: adresy zamieszkania, adresy poczty elektronicznej i numery telefonów, wizerunek ucznia- tylko w przypadku wyrażenia zgody rodziców na przetwarzanie wizerunku ich dziecka.
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Pani Aleksandra Bartosz tel. 41 36 76 250 email: iod@sp31.kielce.eu
3. Dane osobowe Pana/Pani /ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. c, ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2017r. poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. z 2017r. poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce, nie będą udostępniane innym odbiorcom.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych uczniów jest ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty, ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, ogół aktów prawnych dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
5. Pana/ Pani/ ucznia dane osobowe przechowywane będą przez czas określony  w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
6. Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.
8. Rodzicom/uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Profilowanie może odbywać się w szczególności ze względu na wiek, płeć, poziom znajomości języka obcego, zainteresowania lub wybrane zajęcia sportowe.
10. Dane osobowe uczniów będą przechowywane przez okres nauki w Szkole Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczególnych.

Marta Dibelka

Dyrektor SP nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im.H.Sienkiewicza w Kielcach

**………………….…………………………..…………………………….**

data i czytelny podpis matki /prawnego opiekuna

**………………….…………………………..…………………………….**

data i czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna

1. **Zgoda rodzica/opiekuna na przetwarzanie danych osobowych dziecka/rodzica** (wypełnia każdy z rodziców oddzielnie)

Uprzejmie informujemy, że dane osobowe Pana/ Pani dziecka niezbędne są do realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2017r. poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. z 2017r. poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce, nie będą udostępniane innym odbiorcom nie zaangażowanym w w/w proces edukacji.

Podstawą przetwarzania danych osobowych uczniów jest ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty, ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, ogół aktów prawnych dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

Oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako ojciec/matka/opiekun prawny\*

dziecka …………………………………………………………………………………. …..oraz niniejszym zgodnie z

(imię i nazwisko dziecka)

Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE /Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/, oraz Ustawą Polską z dnia 10 maja 2018 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanym dalej RODO) wyrażam nieodpłatnie zgodę na:

1.Przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcachdanych osobowych mojego dziecka …………………………………………………………………. …….

(imię i nazwisko dziecka)

obejmujących: imiona, nazwisko, adres zamieszkania, adres zameldowania, datę i miejsce urodzenia, klasę, numer legitymacji szkolnej, PESEL, wizerunek, osiągnięcia, w celach: procesu rekrutacji dziecka / ucznia,

realizacji praw zawartych w Ustawie – Prawo Oświatowe, praktyk (krajowe, i zagraniczne w tym z ramach projektów UE w których Szkoła bierze udział), promocji szkoły w mediach społecznościowych, informacji o działalności szkoły zamieszczanych na stronie internetowej szkoły, udziału w konkursach, olimpiadach, udział w zawodach sportowych, imprezach szkolnych, wycieczkach itp., promocji szkoły, prowadzenia działalności przez Radę Rodziców,  uczestnictwa dziecka w zajęciach pozalekcyjnych i pozaszkolnych organizowanych przez Szkołę. Dane szczególnie chronione będą przetwarzane do potrzebbadań lekarskich, badań profilaktycznych, przestrzeganie kalendarza szczepień, zdarzeń i wypadków dotyczących zdrowia dziecka w szkole.

2. Przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcachmoichdanych osobowych, obejmujących imiona, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, adres do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail, wizerunek w celach związanych z identyfikacją mojej osoby, kontaktów ze mną, w tym prowadzenia przez Szkołę Podstawową nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach korespondencji we wszystkich sprawach dotyczących mojego dziecka …………………………………………………………………………… , gromadzenia i zabezpieczenia pochodzących ode

(imię i nazwisko dziecka)

mnie oświadczeń woli dotyczących mojego dziecka …………………………………………………………………………….,

(imię i nazwisko dziecka)

związanych w jakikolwiek sposób z działalnością Szkoły Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach, a także w celach związanych z dokumentowaniem i utrwalaniem wydarzeń z moim udziałem w charakterze rodzica/ opiekuna prawnego podopiecznego Szkoły Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach oraz promocji działalności Szkoły Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach.

Ponadto oświadczam, że:

1. Podaję dane mojego dziecka oraz dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego dobrowolnie.
2. Zostałem poinformowany/a, że dane osobowe mojego dziecka oraz dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego nie będą przetwarzane w innym celu niż wskazany powyżej.
3. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych dziecka oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania w każdym czasie.

**………………….…………………………..…………………………….**

data i czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

\*Niepotrzebne skreślić