

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Maliszewie
na rok szkolny 2024/2025**

I. Dane osobowe dziecka i rodziców (prawnych opiekunów)

(Tabełę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

1	Imię/Imiona i nazwisko dziecka			
2	Data i miejsce urodzenia dziecka			
3	PESEL dziecka			
4	Imię/Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) dziecka	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) dziecka	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
6	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców (prawnych opiekunów) dziecka - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
7	Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	kod pocztowy		
		miejscowość		
		ulica		
		nr domu		
		mieszkania		

II. Informacje o kandydacie i rodzinie:

- we właściwej rubryce **TAK/NIE** należy podkreślić prawidłową odpowiedź

1	Rodzina np. pełna, niepełna		
2	Miejsce pracy rodziców	Matka:	
		Ojciec:	
3	Rodzeństwo (podać rok urodzenia i miejsce nauki)	1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
		6.	
4	Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	TAK	NIE
5	Informacje o stanie zdrowia dziecka (alergie, choroby przewlekłe, wady rozwojowe)	TAK	NIE
6	Czy dziecko przyjmuje leki na stałe?	TAK	NIE
7	Jeżeli w pkt. 6 zostało zaznaczone TAK, podać nazwę leku i sposób dawkowania		
8	Spostrzeżenia rodziców dotyczące zainteresowań, zdolności dziecka, trudności lub specyficznych potrzeb		

III. Informacje dodatkowe:

*)we właściwej rubryce należy wstawić znak **X**

- we właściwej rubryce **TAK/NIE** należy podkreślić prawidłową odpowiedź

1	Sposób docierania dziecka do szkoły	Pieszo*	
		Autobus szkolny*	
		Transport własny*	
2	Czy rodzic (prawny opiekun) wyraża zgodę, aby dziecko uczęszczało na lekcje:		
	religii oraz brało udział w mszach i nabożeństwach	TAK	NIE
	etyki	TAK	NIE
	wychowanie do życia w rodzinie	TAK	NIE
3	Numer telefonu w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka (w przypadku nieobecności rodzica)		
4	Nazwa i adres szkoły w której obwodzie dziecko jest zameldowane		

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku są dyrektorzy szkół.
3. **W przypadku zmiany miejsca zameldowania, należy poinformować szkołę obwodową.**

Imię i nazwisko dziecka

Oświadczenia rodzica/prawnego opiekuna na czas nauki w Szkole Podstawowej w Maliszewie:

*) należy podkreślić prawidłową odpowiedź

1. Wyrażam/nie wyrażam * zgody na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach organizowanych przez szkołę.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

2. Wyrażam/nie wyrażam * zgody na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa- szkoły/gminy, portal społecznościowy-facebook).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

3. Wyrażam/nie wyrażam * zgody na wyjście dziecka poza teren szkoły w ramach realizacji podstawy programowej z poszczególnych zajęć.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

4. Wyrażam/nie wyrażam * zgody na przeprowadzanie przez pielęgniarkę okresowej kontroli higieny osobistej mojego dziecka (w tym sprawdzania czystości głowy dziecka).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

5. Wyrażam/nie wyrażam * zgody na zbieranie , przetwarzanie, wykorzystanie danych osobowych wyłącznie dla celów realizacji zadań statutowych szkoły w związku z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z póź. zm.)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

6. Wyrażam/nie wyrażam * zgody na umieszczenie mojego numeru telefonu w dzienniku lekcyjnym oraz nr PESEL mojego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

7. Wyrażam/nie wyrażam * zgody na rozmowy indywidualne z psychologiem i pedagogiem szkolnym.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych osobowych:

Administratorem Twoich Danych Osobowych i Twojego dziecka jest Szkoła Podstawowa im. F. Żwirki i S. Wigury w Maliszewie, reprezentowana przez Dyrektor Alinę Chojnicką.

W razie pytań dotyczących zasad prywatności i przetwarzania danych można skontaktować się z Agnieszką Zajączkowską Inspektorem Danych Osobowych pod numerem telefonu: 54 288 62 00 lub mailowo: ochronadanych@uglipno.pl.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do przedszkola.

Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie 6 ust. 1 pkt c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Podstawę przetwarzania danych dotyczących zdrowia, w tym niepełnosprawności stanowi art. 9 ust. 2 pkt b RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą.

Dane osobowe będą przekazywane innym podmiotom publicznym zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. Urząd Gminy Lipno, Kuratorium Oświaty, Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna i inne.

Dane będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie korzystało z wychowania przedszkolnego. Jeśli jednak dziecko nie zostanie przyjęte do naszej placówki, dane będą przechowywane przez okres jednego roku od zakończenia procesu rekrutacji.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- **dostępu** do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- **sprostowania** (poprawiania) swoich danych,
- **usunięcia** danych po ustaniu celu przetwarzania, zgodnie z przepisami prawa
- **ograniczenia** przetwarzania danych wyłącznie w zakresie ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Państwem działań, jeżeli Państwa zdaniem posiadane przez nas dane są nieprawidłowe lub jeśli uważacie Państwo, że przetwarzamy je bezpodstawnie,
- wniesienia **sprzeciwu** wobec przetwarzania,
- **przenoszenia** danych,
- wniesienia **skargi** do organu nadzorczego, jeśli uważacie Państwo, że przetwarzamy Wasze dane niezgodnie z prawem.

Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy. Konsekwencją ich niepodania będzie odrzucenia dziecka w procesie rekrutacyjnym.

Dane osobowe będą przetwarzane w środowisku informatycznym, co oznacza, że mogą być także tymczasowo przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu zapewnienia bezpieczeństwa i poprawnego funkcjonowania systemów informatycznym, np. w związku z wykonywaniem kopii bezpieczeństwa, testami zmian w systemach informatycznych, wykrywania nieprawidłowości lub ochroną przed nadużyciami i atakami.

Państwa dane osobowe oraz dane Państwa dziecka / podopiecznego nie będą profilowane.

Zapoznałem/zapoznałam się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych i jestem świadomy/świadoma, że wszystkie czynności w tym zakresie mają uzasadniony cel i podstawy przetwarzania.

.....
Miejscowość,

.....
data Podpis

.....
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna dziecka nr telefonu

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna dziecka nr telefonu

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA DO ODBIORU
DZIECKA ZE SZKOŁY/Z PRZYSTANKU AUTOBUSOWEGO**

Do odbioru dziecka (imię i nazwisko dziecka),
urodzonego (data i miejsce urodzenia dziecka)
ze Szkoły Podstawowej im. F. Żwirki i S. Wigury w Maliszewie, Maliszewo 29, 87-600 Lipno /
z przystanku autobusowego upoważniam/y następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej	Podpis osoby upoważnionej

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych w załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Maliszewo, dnia r.

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka

.....
podpis matki/prawnego opiekuna dziecka

Załącznik 1

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Szkoła Podstawowa im. F. Żwirki i S. Wigury w Maliszewie, Maliszewo 29, 87-600 Lipno reprezentowany przez Dyrektora Alinę Chojnicką, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/z przystanku autobusowego.
3. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczęszczania dziecka do Oddziału Przedszkolnego , a następnie trwale zniszczone.
4. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze szkoły/z przystanku autobusowego.
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem umownym i jest dobrowolne. W przypadku braku podania danych, nie będzie mógł Pan/Pani odebrać dziecka ze szkoły/z przystanku autobusowego.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Maliszewie, Maliszewo 29, 87-600 Lipno , udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/ z przystanku autobusowego. (podpis osoby, której dane dotyczą).
7. Przysługuje Pani (u) prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przez Administratora, każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do Dyrektora szkoły lub Inspektora Danych Osobowych w Urzędzie Gminy w Lipnie ewentualnie mailowo: ochronadanych@uglipno.pl.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, w trybie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę (upoważnianej do odbioru dziecka)

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę (upoważnianej do odbioru dziecka)

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę (upoważnianej do odbioru dziecka)