**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W CZARTAJEWIE NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 1 marca 2021 roku do 12 marca 2021 roku

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko dziecka* |  |
| *Data i miejsce urodzenia* |  |
| *PESEL dziecka* |  |
| *Adres zamieszkania* |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko matki/opiekunki* |  |
| *Adres zamieszkania* |  |
| *Numery telefonów kontaktowych* |  |
| *Adres e-mail* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko ojca/opiekuna* |  |
| *Adres zamieszkania* |  |
| *Numery telefonów kontaktowych* |  |
| *Adres e-mail* |  |

1. **DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |
| --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka w placówce | od ……………………. do ………………………. |
| Podstawa programowa realizowana jest w ciągu 5 godzin dziennie  od godziny 7.30 – 12.30 | |

Dziecko będzie uczęszczało na religię…………........................................................................

1. **DODATKOWE DOŁĄCZONE DO KARTY INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Specjalne potrzeby edukacyjne (zaznaczyć znakiem X)*** | *TAK* | *NIE* |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| Specjalne potrzeby żywieniowe np. alergia |  |  |

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\**** *na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka.*

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** *\* na**publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej szkoły, na profilu szkoły na portalu społecznościowym Facebook oraz w innych materiałach promujących oddziały przedszkolne. W trakcie roku szkolnego ważne wydarzenia oraz zdjęcia będą rejestrowane i wykorzystywane do dokumentowania działalności oddziałów przedszkolnych oraz jego promocji.*

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \**** *na kontrolę czystości mojego dziecka ( włosy, skóra) w razie zagrożenia epidemiologicznego w .*

1. **ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DO:**
2. Przestrzegania postanowień statutu szkoły
3. Aktualizowania podanych informacji
4. Regularnego uiszczania opłat za pobyt w wyznaczonym terminie.
5. Przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosła, zgłoszona nauczycielowi na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo w wyznaczonych godzinach.
6. Przyprowadzania tylko zdrowego dziecka.
7. Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców, interesowania się postępami i trudnościami dziecka ( kontakt z wychowawcą ), aktualnymi wydarzeniami .

Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej, zgodnie z art.233 § 1-3 i 6 kodeksu karnego, za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/jemy się do informowania dyrektora o każdorazowej zmianie powyższych danych. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

………………………………………………………….. ………………………………………………………..

( podpis matki/opiekuna prawnego) ( podpis ojca/opiekuna prawnego)

\*Niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4,5,2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Czartajewie, zwany dalej administratorem. 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. Telefon kontaktowy do administratora 856560003, e-mail: [spczartajew@list.pl](mailto:spczartajew@list.pl)
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych osobowych: iod@gminasiemiatycze.pl
3. Dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 list. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 roku ( Dz. . z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. ( Dz. U. z 2017 r., 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. 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 dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania ( jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody ), którego dokonano na podstawie zgody jej cofnięciem.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem umownym. Nie jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak informacji o działaniach i sukcesach Pani/Pana dziecka.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
9. Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka ( imię, nazwisko, klasa, wizerunek) będą przechowywane przez okres 5 lat od daty zamieszczenia (5 pełnych lat szkolnych).

Dyrektor szkoły

Zapoznałem/łam się

……………………………………………………………..

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych