Załącznik nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ im. DANUTY SIEDZIKÓWNY PS. „INKA” – FILIA NACŁAW - W ZSP W POLANOWIE - ROK SZKOLNY 2021/2022** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data przyjęcia karty zgłoszenia: | | | | | .........................................................................................................................  dzień - miesiąc - rok | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | Imię/ imiona | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | PESEL: | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane rodziców/opiekunów\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane | | | | **matki/**opiekunki\* | | | **ojca/**opiekuna\* | | | | | | | | | | | | | |
| Imię / imiona | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko/ nazwiska | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dodatkowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informacje o dziecku | | 1. | Rodzina wielodzietna **\*\*\*** | | | | | | | | | | **Tak \*** | | | | **Nie \*** | | | |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka \*\*\*\* | | | | | | | | | | **Tak \*** | | | | **Nie \*** | | | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka \*\*\*\* | | | | | | | | | | **Tak\*** | | | | **Nie \*** | | | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka\*\*\*\* | | | | | | | | | | **Tak** | | | | **Nie \*** | | | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecko \*\*\*\* | | | | | | | | | | **Tak \*** | | | | **Nie \*** | | | |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie**\*\*\*** | | | | | | | | | | **Tak \*** | | | | **Nie \*** | | | |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczą\*\*\*\* | | | | | | | | | | **Tak \*** | | | | **Nie \*** | | | |
| **Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* oświadczenie rodzica – dokument potwierdzający \*\*\*\* należy dołączyć dokument potwierdzający

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaracje, zobowiązania rodziców** | | |
| Upoważniam do odbioru z oddziału przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. | 1...............................................................  2 ..............................................................  3 ...................................................... | |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w oddziale przedszkolnym. | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej szkoły i w prasie wizerunku mojego dziecka. | **Tak \*** | **Nie \*** |
| **Zobowiązuję się do:**   * Przestrzegania postanowień statutu szkoły, * Uczestniczenia w zebraniach rodziców, * Przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez osobę, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo, * Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych, * Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania szkoły o rezygnacji z miejsca w szkole. | | |
| **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji i dalszego ich przetwarzania związanego z pobytem dziecka w szkole – w załączeniu klauzula informacyjna dla rodziców lub opiekunów prawnych uczniów.** | | |
| Polanów, dnia............................ ………………………………………  Czytelny podpis rodziców/opiekunów | | |

Do wniosku dołączono /**potwierdza osoba przyjmująca wniosek**/ :

* opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej TAK/NIE
* orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej TAK/NIE
* inne ……………………………………………………………………..

-------------------------------------------------

/podpis osoby przyjmującej wniosek/

Informacja o przyjęciu dziecka:

**Klauzula informacyjna dla rodziców lub opiekunów prawnych uczniów**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia  
27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest **Zespół Szkół Publicznych w Polanowie, ul. Gradowe Wzgórze 5, 76-010 Polanów**.
2. Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach ochrony danych osobowych można kontaktować się pod adresem email [iod@epomerania.pl](mailto:iod@epomerania.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe, oraz dane Pani/Pana dziecka będą przetwarzane na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody, w tym w celu promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności ucznia, a także w celu zapewnienia udziału w zajęciach dodatkowych,
5. art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na placówce, w tym w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych placówki w celu wykonania obowiązków prawnych nałożonych art. 13/14 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59) takich, jak prowadzenie ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania, realizacja procesu nauczania, prowadzenie dziennika lekcyjnego, prowadzenie zadań z zakresu opieki pielęgniarskiej, żywienie uczniów, prowadzenie zajęć dodatkowych,
6. art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez placówkę, w tym prowadzeniem prac konserwatorskich i napraw infrastruktury informatycznej,
7. Art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu świadczenia opieki pielęgniarskiej i profilaktyki zdrowia uczniów, prowadzenia ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania, realizacji procesu nauczania, realizacji zadań z zakresu BHP
8. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa np. sądy, Policja, ZUS, organ prowadzący i nadzorujący, System Informacji Oświatowej, a ponadto firmy zewnętrzne świadczące nam usługi lub inne podmioty, którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych.
9. Pani/Pana dane osobowe oraz dane dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Dane osobowe będą przechowywane co najmniej do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki lub do czasu wycofania zgody, zgłoszenia sprzeciwu, a w każdym razie przez okres wskazany przepisami związanymi z wypełnianiem obowiązku prawnego przez placówkę.
11. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych swojego dziecka 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 przed jej cofnięciem.
12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
13. Podanie danych osobowych w celu wykonania przez Administratora obowiązku prawnego jest wymogiem ustawowym. W celu uczęszczania ucznia do placówki są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje niemożnością realizowania zadań przez placówkę względem ucznia. Podanie danych udostępnionych na podstawie zgody jest dobrowolne, a brak zgody spowoduje niemożność zrealizowania zamierzonego celu, lecz nie wpłynie na realizację głównych zadań przez placówkę względem ucznia.
14. Pani/Pana dane oraz dane dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania. Nie posiadamy również systemu zautomatyzowanego podejmowanie decyzji.

Zapoznałem/ zapoznałam się ……………………………………………………………………

/ podpis rodzica /