

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**  
**do klasy ....**  
**Szkoły Podstawowej nr 2 im. Henryka Sienkiewicza**  
**w Krzeszowicach na rok szkolny 2019/2020**

KARTĘ PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI.

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ..... Szkoły Podstawowej nr 2 im. Henryka Sienkiewicza w Krzeszowicach.

**I. Dane osobowe dziecka**

**PESEL**

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

Imię ....., Drugie imię .....

Nazwisko.....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

**Adres zamieszkania dziecka**

.....

**Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)**

.....

**Adres zameldowania na pobyt czasowy (jeżeli dziecko posiada).**

.....

**II. Dane rodziców (prawnych opiekunów)  
Dane matki (prawnej opiekunki) dziecka**

Imię .....

Nazwisko.....

Telefon kontaktowy .....

e-mail .....

**Adres zamieszkania matki (prawnej opiekunki)**

.....

**Dane ojca (prawnego opiekuna) dziecka**

Imię .....

Nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....

e-mail .....

**Adres zamieszkania ojca (prawnego opiekuna)**

.....

**III. Inne informacje.**

**Szkoła obwodowa:**

nazwa .....

adres .....

telefon .....

Nazwa i adres przedszkola do którego dziecko uczęszczało do oddziału „0” .....

.....

**IV. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?**      tak   
nie

**V. Zainteresowania dziecka lub trudności.**

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

Oświadczam, że odległość od domu do szkoły wynosi ..... km.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

data: ..... miejscowość: .....

podpis matki/prawnej opiekunki .....

podpis ojca/prawnego opiekuna .....

**WYPEŁNIONĄ KARTĘ PROSZĘ ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY PRZY  
UL. SZKOLNEJ 7.**

Oświadczam, że moje dziecko ..... będzie uczestniczyło  
w zajęciach:

religii                      tak   
                                    nie

etyki                        tak   
                                    nie

data: ..... miejscowość: .....

podpis matki/prawnej opiekunki .....

podpis ojca/prawnego opiekuna .....

Oświadczam, że moje dziecko ..... posiada:

opinię psychologiczną    tak   
  nie

opinię pedagogiczną    tak   
  nie

opinię logopedyczną    tak   
  nie

orzeczenie                    tak   
  nie

wystawioną przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną.

data: ..... miejscowość: .....

podpis matki/prawnej opiekunki .....

podpis ojca/prawnego opiekuna .....

---

*Oświadczam że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany(a), że:*

- 1) administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Henryka Sienkiewicza w Krzeszowicach
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych powołanym w szkole możliwy jest pod adresem email: IOD@poczta.onet.eu
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu rekrutacji do szkoły i realizacji obowiązku szkolnego na podstawie przepisów obowiązującego prawa
- 4) Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty współpracujące z Administratorem w realizacji celu przetwarzania na mocy zawartych umów powierzenia.
- 5) dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z przepisów prawa, w przypadku braku przyjęcia do szkoły przez okres 12 miesięcy.
- 6) posiadam prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (w przypadku w których wymagana jest zgoda)
- 7) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie w przypadku przetwarzania danych niezgodnego z prawem
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji procesu rekrutacji.
- 9) dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu)
- 10) dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej

data: ..... miejscowość: .....

podpis matki/prawnej opiekunki .....

podpis ojca/prawnego opiekuna .....

Oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust 1 a Rozporządzenie 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)

- wyrażam zgodę  
 nie wyrażam zgody

na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka: .....  
do celów: informacyjnych, promowania osiągnięć edukacyjnych dziecka, w szczególności na stronie internetowej szkoły, kronice szkolnej, w folderach i materiałach reklamujących szkołę, w gablotach informacyjnych w budynku szkolnym, na zebraniach i uroczystościach szkolnych, bezpłatnego zamieszczania wizerunku dziecka w szczególności na stronie internetowej szkoły, w folderach i materiałach reklamujących szkołę i w gablotach informacyjnych w budynku szkoły.\*

\*- Niepotrzebne skreślić

Zostałem poinformowany(a) że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Henryka Sienkiewicza w Krzeszowicach
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email iod@poczta.onet.eu
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w w/w celach
- 4) Dane osobowe przechowywane i przetwarzane będą do czasu cofnięcia niniejszej zgody.
- 5) posiadam prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
- 7) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z prawem
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne
- 9) Dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu)
- 10) Dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej

data: ..... miejscowość: .....

podpis matki/prawnej opiekunki .....

podpis ojca/prawnego opiekuna .....

Oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust 1 a Rozporządzenie 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)

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

na publikowanie imienia i nazwiska, klasy oraz wizerunku mojego dziecka ..... na funpage'u Szkoły Podstawowej nr 2 im. Henryka Sienkiewicza w Krzeszowicach na Facebook'u (www.facebook.com/Szkoła-Podstawowa-nr-2-im-Henryka-Sienkiewicza-w-Krzeszowicach-158769198029600/) w celu promocji osiągnięć dziecka.

Jestem świadomy(a), że:

- serwery serwisu Facebook i Youtube znajdują się w Stanach Zjednoczonych Ameryki, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony.
- dane zostaną przetransferowane przez serwis Facebook i youtube na ich serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Zostałem poinformowany(a) że:

1) administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Henryka Sienkiewicza w Krzeszowicach

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email iod@poczta.onet.eu

3) Dane osobowe przetwarzane będą w w/w celach promujących ucznia oraz informacyjnych

4) Dane osobowe przechowywane i przetwarzane będą do czasu cofnięcia niniejszej zgody.

5) posiadam prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie

7) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z prawem

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne

9) Dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu)

10) Dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej

data: ..... miejscowość: .....

podpis matki/prawnej opiekunki .....

podpis ojca/prawnego opiekuna .....

## OPIEKA PIEŁĘGNIARSKA W SZKOLE

Wyrażam zgodę na objęcie dziecka opieką (w tym również opieką zdrowotną) przez pielęgniarkę szkolną.

TAK  NIE

W trosce o zdrowie jamy ustnej dzieci w szkole prowadzone będą zabiegi, których celem jest przeciwdziałanie próchnicy zębów. Państwa dziecko, w ramach programu profilaktycznego, 6-krotnie w ciągu roku – w odstępach 6 tyg. – objęte będzie nadzorowanym szczotkowaniem uzębienia środkami fluorkowymi. Przy tej okazji dziecko będzie miało możliwość nauczenia się prawidłowego sposobu szczotkowania i wyrobienia właściwych nawyków higienicznych. Spodziewamy się, że ta prosta, skuteczna i powszechna metoda zmniejszy zapadalność na chorobę próchnicową zębów.

Ze swojej strony zapewniamy rzetelną i fachową opiekę oraz nieodpłatne dostarczenie preparatów fluorkowych.

Uprzejmie prosimy o dopilnowanie, aby w wyznaczone dni dzieci przyszły do szkoły z własną szczoteczką do zębów, najlepiej nową, zakupioną specjalnie do tego celu, podpisaną imieniem i nazwiskiem dziecka i odpowiednio opakowaną (pudełko, torebka foliowa).

Informację o kolejnych terminach zabiegów przekaże Państwu wychowawca klasy.

Spodziewamy się, że nasze starania o zdrowie jamy ustnej uczniów zostaną przez Państwa poparte wyrażeniem poniżej zgody na uczestniczenie dziecka w programie profilaktycznym.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w nadzorowanym szczotkowaniu zębów preparatem fluorkowym.

TAK  NIE

data: ..... miejscowość: .....

podpis matki/prawnej opiekunki .....

podpis ojca/prawnego opiekuna .....