

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko zgłaszającego

.....
adres

Proszę wypełnić pismem drukowanym

WNIOSEK

o przyjęcie do szkoły dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły

do klasy

1. Dane dziecka:

Nazwisko dziecka	
Imiona dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka (w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania (ulica, miejscowość, województwo, powiat, gmina)	
Obywatelstwo dziecka	

2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki	
Telefony kontaktowe	
Adres poczty elektronicznej	
Adres zamieszkania	

Imię i nazwisko prawnej opiekunki	
Telefony kontaktowe	
Adres poczty elektronicznej	
Adres zamieszkania	

--	--

Imię i nazwisko ojca	
Telefony kontaktowe	
Adres poczty elektronicznej	
Adres zamieszkania	

Imię i nazwisko prawnego opiekuna	
Telefony kontaktowe	
Adres poczty elektronicznej	
Adres zamieszkania	

3. Dodatkowe informacje i załączniki:

1) Miejsce, w którym dziecko odbywało roczne przygotowanie przedszkolne:

.....

2) Dokument potwierdzający sprawowanie opieki prawnej nad dzieckiem (do załączenia):

.....

.....

3) Akt urodzenia dziecka (do wglądu)

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb naboru do szkoły podstawowej (przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania).

.....

czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów*

** niewłaściwe skreślić*

Data wpływu zgłoszenia:*

**wypełnia szkoła*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
na czas realizacji obowiązku szkolnego w SP-3 z OP Ustron**

Wyrażam / nie wyrażam zgodę /y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w postaci danych identyfikacyjnych, danych teleadresowych, danych wrażliwych
w celu realizacji obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 z Oddziałami Przedszkolnymi w Ustroniu.

.....
Data, podpis rodzica /opiekuna prawnego

Wyrażam / nie wyrażam zgodę /y na przetwarzanie moich danych osobowych

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

w postaci danych identyfikacyjnych, danych teleadresowych, danych wrażliwych w celu prowadzenia
dokumentacji przebiegu nauczania i sprawowania opieki

.....
Data, podpis rodzica /opiekuna prawnego

"Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na udostępnienie wizerunku mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na gazetce szkolnej, na stronie internetowej szkoły, w celach informacyjnych.

.....
Data, podpis rodzica /opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

- 1) Administratorem danych osobowych jest - SP-3 z OP z siedzibą w Ustroniu ,ul. Polańska 25
- 2) Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się za pomocą adresu email iodo2@odo.ustron.pl
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych szkoły w tym zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych: promocji SP-3 z OP na podstawie uzyskanej zgody
- 4) Okres przechowywania danych osobowych wynosi do zakończenia okresu edukacji szkolnej.
- 5) Ma Pan/i prawo do: dostępu do treści podanych danych osobowych, oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, 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; do wniesienia skargi do organu nadzorczego – do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania (przez Panią/Pana), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących dziecka narusza RODO.
- 6) W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (lub opiekuna prawnego), podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
- 7) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
- 8) Dane osobowe mogą zostać przekazane następującym odbiorcom: MEN- -System Informacji Oświatowej Centrum Usług Wspólnych, Urząd Miasta Ustron, MOPS, Ubezpieczyciel, Urząd Marszałkowski w Katowicach, współpracująca firma fotograficzna , lokalne media oraz Organom władzy publicznej lub podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej i organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- 9) Dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom, tylko na podstawie stosownych umów przetwarzania danych osobowych, dla których Administratorem jest SP-3 z OP w Ustroniu .
- 10) Dane nie będą profilowane ani przekazywane do krajów trzecich: Więcej informacji o ochronie danych osobowych w SP-3 z OP w Ustroniu można uzyskać na stronie internetowej: <http://sp3.odo.ustron.pl>

OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1); niniejszym:

wyrażam zgodę, aby mój syn/moja córka*

.....

imię i nazwisko dziecka

uczeń/uczennica klasy

- uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii wyznania*

.

- uczestniczył/ uczestniczyła na zajęcia etyki*

- nie uczęszczał/uczęszczała na żadne z powyższych*.

.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

* podkreślić odpowiednie