

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W MYŚLENICACH
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

DZIECI SPOZA OBWODU SP NR 4 W MYŚLENICACH

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

1. Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

2. Adres zameldowania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

3. Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

4. Obowiązek przygotowania przedszkolnego realizowany był w:

nazwa i adres przedszkola

5. Dodatkowe ważne informacje o dziecku (właściwe zaznaczyć):

1. Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej

☐

TAK

☐

NIE

2. Opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej

☐

TAK

☐

NIE

3. Orzeczenie o niepełnosprawności

☐

TAK

☐

NIE

4. Choroby dziecka : choroby przewlekłe, alergie:

☐

TAK

☐

NIE

.....
.....

5. Czy jesteście Państwo zainteresowani uczęszczaniem dziecka na obiady

☐

TAK

☐

NIE

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i Nazwisko matki/opiekunki prawnej:	Imię i Nazwisko ojca/opiekuna prawnego:
miejsce zameldowania:	miejsce zameldowania:
miejsce zamieszkania	miejsce zamieszkania:
telefon:	telefon:
adres e-mail:	adres e-mail:

1. Inne informacje :

.....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE
TREŚCI WNIOSKU**

1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1. Kodeksu karnego.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) obejmującymi zasady rekrutacji do szkoły podstawowej oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

Myślenice,
(czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

Data przyjęcia karty:.....

Podpis osoby przyjmującej:

.....

I. OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH
(kandydaci spoza obwodu)

	Kryteria	Tak	Nie	Punkty (uzupełnia komisja rekrutacyjna)
1.	Oświadczam, iż moje dziecko mieszka na terenie Gminy Myślenice.			
2.	Oświadczam, iż moje dziecko kontynuuje naukę w szkole, w której uczęszczało do oddziału przedszkolnego.			
3.	Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka spełniania obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 4 im.św. Jadwigi Królowej w Myślenicach			
4.	Oświadczam, że mieszkamy w odległości do 3 km od Szkoły Podstawowej nr 4 im.św. Jadwigi Królowej w Myślenicach			
5.	Oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 4 im. św. Jadwigi Królowej w Myślenicach zamieszkują krewni, którzy wspierają nas w zapewnieniu opieki nad dzieckiem.			
6.	Oświadczam, że jestem pracownikiem Szkoły Podstawowej nr 4 im. św. Jadwigi Królowej w Myślenicach			
Razem		-	-	

1. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1. Kodeksu karnego. Oświadczam że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

.....
(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA - REKRUTACJA DO SZKOŁY

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe jest: **Szkoła Podstawowa nr 4 im. św. Jadwigi Królowej w Myślenicach ul. Zdrojowa 16A, 32-400 Myślenice.**
2. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły (Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016r. poz. 1943, 1954, 1985 i 2169 oraz z 2017 r. poz. 60, 949 i 1292) oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2016r. poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018r. poz. 650).
3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
9. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: **kdybel508@gmail.com**

Myślenice,.....

(czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

Informacja o przetwarzaniu danych dziecka oraz zgoda rodzica na przetwarzanie danych

Informujemy, iż administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka które związane są z procesem edukacyjnym, jest : Szkoła Podstawowa nr 4 im. św. Jadwigi Królowej

w Myślenicach z siedzibą 32- 400 Myślenice, ul. Zdrojowa 16A.

Administrator przetwarza dane w celu realizacji statutowych działań placówki wynikających w szczególności z prawa oświatowego oraz w celach wynikających z oddzielnie wyrażonych zgód.

Ponadto, informujemy, że:

- 1) Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679
 - a) art. 6 ust. 1 lit. a) – w sytuacji kiedy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c) – kiedy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f) – jeżeli przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią,
- 2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: : Krzysztof Dybeł, e-mail: kdybel508@gmail.com
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów statutowych, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa. W przypadku oddzielnie wyrażonej zgody okres przetwarzania danych wynika z wyrażonego w zgodzie oświadczenia woli.
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - a) Podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a związanych z funkcjonowaniem szkoły,
 - b) Organom uprawnionym do otrzymania Państwa danych na podstawie przepisów prawa w tym Kuratorium Oświaty oraz Organowi Prowadzącemu szkołę,
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wykonywania kopii danych osobowych.
- 6) Usunięcie Pani/Pana danych osobowy w zakresie wymaganym przepisami prawa jest niemożliwe.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie podanych danych osobowych.
- 9) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.
- 10) Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany natomiast Administrator nie przewiduje profilowania przetwarzanych danych osobowych

Zgody na przetwarzanie danych

W związku z powyższymi informacjami, których przeczytanie oraz zrozumienie niniejszym potwierdzam

własnoręcznym podpisem, ja

niżej podpisany(a), oświadczam, że:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na wykorzystanie podanych przeze mnie danych osobowych własnych oraz dziecka nad którym sprawuję opiekę w celu przekazywania informacji o dziecku w sposób elektroniczny na numer konta e-mail, pod numerem telefonu

Brak zgody skutkować będzie brakiem możliwości korzystania z usług elektronicznych.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na wykorzystanie podanych przeze mnie danych osobowych własnych w celu komunikacji elektronicznej na numer konta e-mail, pod numerem telefonu

Brak zgody skutkować będzie brakiem możliwości korzystania z komunikacji elektronicznej.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu umieszczania jego imienia i nazwiska na szafkach, półkach.

Wyrażenie zgody jest niezbędne dla oznaczenia imieniem i nazwiskiem dziecka szafek, półek.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na wykorzystanie wizerunku dziecka utrwalonego w trakcie zajęć, imprez, wycieczek poprzez wykorzystanie materiału:

- na stronach internetowych,
- w mediach społecznościowych,
- kronice szkoły, gazetkach i tablicach wiszących w placówce,
- w środkach masowego przekazu,

Brak zgody skutkować będzie nieobecnością dziecka w serwisach i miejscach dokumentujących życie placówki.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w wycieczkach, wydarzeniach edukacyjnych, kulturalnych i artystycznych organizowanych przez placówkę, w tym uczestnictwa dziecka w wydarzeniach współorganizowanych przez inne podmioty edukacyjne. Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka w wycieczkach, wyjazdach, imprezach.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w zawodach, konkursach organizowanych przez placówkę, w tym uczestnictwa dziecka w wydarzeniach współorganizowanych przez inne podmioty edukacyjne..

Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka w zawodach oraz konkursach.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w „akcji owoce w szkole” organizowanej w naszej placówce. Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka w tej akcji.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w „dożywiania dzieci” organizowanego w naszej placówce. Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka w tej akcji.

- Dane będą przetwarzane przez okres pobytu dziecka w placówce lub do czasu wycofania zgody.
- Wyrażone zgody są dobrowolne.
- Każdą zgodę można wycofać bez konsekwencji w dowolnym momencie składając na niniejszym dokumencie stosowną deklarację.

Imię i nazwisko dziecka

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

* - wykreślić niewłaściwe

Myślenice, dnia

**Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka
na religie/etykę***

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014 r. 478 ze zm.) niniejszym: wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica* klasy uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach

- religii	☐
- etyki	☐
- w żadnych z w/w	☐

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić

Myślenice, dnia

Deklaracja uczestnictwa dziecka w zajęciach świetlicowych w roku szkolnym 2024/2025

1. Czy jesteście Państwo zainteresowani pobytem dziecka na świetlicy szkolnej?

TAK

NIE

2. Proszę podać w jakich godzinach?

.....

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Myślenice, dnia

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej nr 4 Myślenicach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

które zostało zakwalifikowane do przyjęcia w Szkole Podstawowej nr 4 w Myślenicach
do klasy I na rok szkolny 2024/2025.

.....
Data i czytelny podpis
rodzica/ prawnego opiekuna