|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia szkoła | |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W GAŁKOWIE DUŻYM**

**rok szkolny 2025/2026**

**(dla dzieci zamieszkujących w obwodzie szkoły)**

**A. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D A N E I D E N T Y F I K AC Y J N E D Z I E C K A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  |  | | |  |
| w przypadku braku numeru PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | |  | | | | | | | | miejsce urodzenia | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **DANE INDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| matka(opiekun prawny 1) ojciec(opiekun prawny 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| adres e-mail | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **ADRESY ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dziecko matka/opiekun prawny ojciec/opiekun prawny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowość | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| ulica | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| nr domu | nr mieszk. | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
| kod pocztowy | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
| poczta | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **ADRESY zameldowania – w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dziecko matka/opiekun prawny ojciec/opiekun prawny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowość | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| ulica | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| nr domu | | nr mieszk. | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |  |  |  |
| kod pocztowy | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  |  |  |
| poczta | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  |  |  |

**B. Inne informacje o dziecku**

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy – Prawo oświatowe z 14 grudnia 2016

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*Art. 155 ustawy – Prawo oświatowe: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

**C. Informacja dotycząca uczestnictwa dziecka w lekcjach religii**

Deklaruję udział mojego dziecka w lekcjach religii: tak nie

**D. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej art. 233. k.k, oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

( podpis matki/ opiekuna prawnego 1) ( podpis ojca/opiekuna prawnego 2)

**E. Informacje dotyczące danych osobowych**

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/ PRZEDSTAWICIELI USTAWOWYCH**

Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gałkowie Dużym** reprezentowana przez Dyrektora, przy ul. Dzieci Polskich 14, 95-041 Gałków Duży. NIP: 7282667195. REGON: 001231990. Informujemy, że pozyskujemy dane osobowe Pana/Pani oraz Pana/Pani dziecka w celu rekrutacji do szkoły. Informujemy, że pozyskane dane osobowe mogą być powierzane dla realizacji celu do innych podmiotów współpracujących z Administratorem Danych Osobowych. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 130 i nast. ustawy prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. 2017 poz.59) w zw. z art. 6 ust. 1 litera a) i c) Rozporządzenia 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. Dane gromadzone są na podstawie zgody oraz w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na AOD. Dane nie będą poddawane profilowaniu. Dane będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji lub rozpoczęcia edukacji. Podanie danych w zakresie danych kontaktowych (telefon, w mail) jest całkowicie dobrowolne, w pozostałym zakresie jest niezbędne, ponieważ nie podanie danych doprowadzi do niemożliwości osiągnięcia celu. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, przed wycofaniem zgody. Skorzystanie z przysługujących praw dotyczących przetwarzania danych osobowych następuję poprzez wysłanie maila na adres: [ido](mailto:naslo14@op.pl)@koluszki.pl lub wysłanie listu na adres zgodny z adresem rejestrowym. Inspektorem Ochrony Danych jest p. Andrzej Włodarczyk – mail ido@[koluszki.pl](mailto:naslo14@op.pl). W razie przetwarzania danych osobowych niezgodnie z prawem przysługuję Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Wyrażam zgodę **na zbieranie i przetwarzanie moich danych kontaktowych** (numer telefonu, adres e-mail), przez **Szkołę Podstawową im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gałkowie Dużym** w celu realizacji kontaktu ze mną, związanego z rekrutacją mojego dziecka do szkoły.

……………………….……………………………………………………………

data oraz czytelny podpis rodziców/opiekunów