



Szkoła Podstawowa im. Batalionu „Barbara” AK w Pawężowie

Pawężów 66, 33 – 103 Tarnów

tel. 14 625 01 18

e-mail: sppawezow@lisiagora.pl

strona: www.sppawezow.superszkolna.pl

Pawężów, dnia

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Batalionu „Barbara” AK w Pawężowie**

Dotyczy: zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej – rok szkolny 2025/2026

Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Drugie imię ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL ucznia:

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

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

Ojciec:

Matka:

Adres zamieszkania:

..... -

Kod pocztowy miejscowość

Adres zamieszkania ucznia:

..... -

Kod pocztowy miejscowość

Adres zameldowania ucznia:

..... -

Kod pocztowy miejscowość

Telefony kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych):

Domowy:

Komórkowy:

Ojciec:

Matka:

Adresy poczty elektronicznej rodziców (opiekunów prawnych):

Ojciec:

Matka:

Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że dane przedstawione we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) oraz ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.) w celu przeprowadzenia rekrutacji do oddziału przedszkolnego oraz prowadzenia dokumentacji pobytu dziecka.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że przysługuje nam prawo wglądu do danych, możliwość ich poprawiania oraz, że podanie ich jest dobrowolne. Szkoła Podstawowa im. Batalionu „Barbara” AK w Pawężowie zobowiązuje się nie przekazywać w/w danych podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa.

.....

Data

.....

Podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

Podpis ojca (opiekuna prawnego)

ZGODY NA OKRES UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ORGANIZOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ WYJŚCIACH, WYCIECZKACH I IMPREZACH SZKOLNYCH.

.....

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICÓW

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY (ODPOWIEDNIE SKREŚLIĆ) NA TO, ABY W NAGŁYCH PRZYPADKACH ZWIĄZANYCH Z UDZIELENIEM DZIECKU NATYCHMIASTOWEJ POMOCY MEDYCZNEJ SZKOŁA MOĞŁA WEZWAĆ POGOTOWIE RATUNKOWE I STOSOWAĆ SIĘ DO PROCEDUR MEDYCZNYCH BEZ OCZEKIWANIA NA PRZYBYCIE RODZICA

UWAGA!

W NAGŁYCH PRZYPADKACH ZWIĄZANYCH Z KONIECZNOŚCIĄ UDZIELENIA NATYCHMIASTOWEJ POMOCY MEDYCZNEJ RODZICE SĄ KAŻDORAZOWO INFORMOWANI PRZEZ SZKOŁĘ I ZOBOWIĄZANI PRZYJECHAĆ DO SZKOŁY LUB SZPITALA W CELU ZAPEWNIENIA OPIEKI I PODJĘCIA DAŁSZYCH DZIAŁAŃ ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PROCEDURAMI.

.....

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICÓW

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU PO IMPREZACH SZKOLNYCH, TAKŻE PO ZAPADNIĘCIU ZMROKU. DECYZJĘ TĘ MOGĘ KAŻDORAZOWO ZMIENIĆ INFORMACJĄ PISEMNĄ SKIEROWANĄ DO WYCHOWAWCY.

.....

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICÓW

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA. INFORMUJĘ, ŻE BĘDĘ OSOBIŚCIE ODBIERAŁ DZIECKO PO IMPREZACH SZKOLNYCH PO ZAPADNIĘCIU ZMROKU. DECYZJĘ TĘ MOGĘ KAŻDORAZOWO ZMIENIĆ INFORMACJĄ PISEMNĄ SKIEROWANĄ DO WYCHOWAWCY.

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY (ODPOWIEDNIE SKREŚLIĆ) NA UMIESZCZANIE ZDJĘĆ I FILMÓW ZAWIERAJĄCYCH WIZERUNEK MOJEGO SYNA/CÓRKI ZAREJESTROWANY PODCZAS REALIZACJI: KONKURSÓW, WYCIECZEK, TURNIEJÓW SPORTOWYCH I INNYCH UROCZYSTOŚCI ORAZ WYDARZEŃ SZKOLNYCH, W MEDIACH, NA STRONACH INTERNETOWYCH: SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PAWĘZOWIE, GMINNEJ BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ W LISIEJ GÓRZE, GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W LISIEJ GÓRZE ORAZ URZĘDU GMINY W LISIEJ GÓRZE, PRASIE, KRONIKACH, TELEWIZJI, GAZETKACH SZKOLNYCH ORAZ GAZETACH LOKALNYCH. JEDNOCZEŚNIE PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE WIZERUNEK MOJEGO DZIECKA BĘDZIE WYKORZYSTYWANY TYLKO I WYŁĄCZNIE W CELU PROMOCJI I POTRZEB FUNKCJONOWANIU SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PAWĘZOWIE. OŚWIADCZENIE MOJE WAŻNE JEST NA CAŁY POBYT MOJEGO DZIECKA W SZKOLE PODSTAWOWEJ W PAWĘZOWIE.

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY (ODPOWIEDNIE SKREŚLIĆ) NA TO, ABY MOJE DZIECKO W DNIACH, KIEDY Z PRZYCZYN ORGANIZACYJNYCH NIE ODBYWAJĄ SIĘ PLANOWE ZAJĘCIA NA PIERWSZYCH LUB OSTATNICH GODZINACH LEKCYJNYCH, ODPOWIEDNIO PRZYCHODZIŁO PÓŹNIEJ DO SZKOŁY LUB WCZEŚNIEJ KOŃCZYŁO ZAJĘCIA I WRACAŁO DO DOMU.

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW

Zapoznanie z Klauzulą Informacyjną

1. Administratorem podanych danych osobowych przekazanych we wniosku jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Pawężowie zwany dalej: „Administratorem”.
2. Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: sppawezow@lisiagora.pl lub telefonując pod numer: 14 6250118 / Możesz skontaktować się z administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres: inspektor@bezpieczne-dane.eu
3. Podstawą prawną przetwarzania danych są przepis prawa tj. § 4 ust. 1 rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji oraz art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. pomiędzy Tobą a Administratorem, zwana dalej: „Zobowiązaniem”, do zawarcia której dochodzi wskutek akceptacji Regulaminu i dla wykonania której przetwarzanie danych jest niezbędne.
4. Podane dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją Zobowiązania oraz do podjęcia niezbędnych działań przed zawarciem Zobowiązania.
5. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Zobowiązania będą niemożliwe.
6. Dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, wynikające z od dnia rozwiązania Zobowiązania.
7. Administrator przekazuje dane jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa
8. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych
9. Masz prawo żądać od Administratora dostępu do danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
10. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
11. W oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW