**Karta zgłoszenia dziecka do I klasy**

**Szkoły Podstawowej im. K. I. Gałczyńskiego w Węgorzynie
ul. Grunwaldzka 2, w roku szkolnym 2018/2019**

**NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku** (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie) przekazywane dobrowolnie przez rodzica, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6):

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym Zgłoszeniu dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zmianami) administratorem danych jest placówka, do dyrektora której kierowane jest niniejsze Zgłoszenie, a której pełna nazwa i adres są wskazane na pierwszej stronie niniejszego Zgłoszenia. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę na etapie przyjmowania dzieci zamieszkałych na terenie obwodu szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zmianami) w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do przyjęcia dziecka do szkoły.

……………………….................. …………………………..…………..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**6. DOBROWOLNE OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły przez Szkołę Podstawową im. K.I.Gałczyńskiego w Węgorzynie ul. Grunwaldzka 2, w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zmianami).

 ….................................................... ………………………………..

 podpis matki / prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna

Węgorzyno, dnia ……………………….