

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY
PODSTAWOWEJ im. JULIUSZA LIGONIA
w ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM w POGRZEBIENIU
do klasy rok szkolny**

I. DANE DZIECKA

1. Imiona
2. Nazwisko
3. Data urodzenia
4. Miejsce urodzenia
5. Adres zameldowania
Kod pocztowy: miejscowość:
ulica:.....
6. Adres zamieszkania
Kod pocztowy: miejscowość:
ulica:.....
7. Numer telefonu
8. PESEL
9. Choroby przewlekłe, na które cierpi dziecko.....
.....
- 10.Do której należy przychodni lekarskiej
- 11.Do której szkoły/przedszkola dziecko uczęszczało

.....

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- 12.Imię i nazwisko matki dziecka
- 13.Imię i nazwisko ojca dziecka
- 14.Adres zamieszkania
.....
- 15.Adres zameldowania
.....
- 16.Telefon kontaktowy – domowy/komórkowy (do pracy)
Matka.....
Ojciec.....

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

III. KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJĄCA Z ART. 13 RODO

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pogrzebieniu przy ul. Pamiątki 25, 44-285 Pogrzebień, adres e-mail: szkola.pogrzebien@kornowac.pl (dalej jako „ADO”);
2. ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Waclawa Knura, z którym można się skontaktować pod adresem: ul. Raciborska 48, 44-285 Kornowac e-mail: iod@kornowac.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a-f RODO w następującym zakresie:
 - a) w związku z realizacją zadań własnych bądź zleconych określonych przepisami prawa,
 - b) niezbędne do ochrony Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego żywotnych interesów
 - c) mogą również wystąpić przypadki, w których zostanie Pani/Pan poproszona/y o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie.
4. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów wspierających nas w wypełnianiu naszych uprawnień i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, w których są przetwarzane Pani/Pana dane oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego
5. Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana i Pani/Pana dziecka/podopiecznego dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej,
6. posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana i Pani/Pana dziecka/podopiecznego dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana i Pani/Pana dziecka/podopiecznego danych osobowych,
 - na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych, za wyjątkiem przewidzianym ust. 3 lit. b, c, d lub e tego przepisu,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - na podstawie art. 20 RODO prawo do przenoszenia swoich i dziecka danych osobowych ,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych , za wyjątkiem zgromadzonych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
7. Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana i dziecka/podopiecznego danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
8. Podanie przez Panią/Pana i Pani/Pana dziecka/podopiecznego danych osobowych może być wymogiem: (a) ustawowym, (b) umownym, (c) warunkiem zawarcia umowy, do których podania będzie Pani/Pan zobowiązana/y.

9. W przypadku, gdy będzie istniał obowiązek ustawowy, a nie poda Pani/Pan swoich i dziecka/podopiecznego danych, nie będziemy mogli zrealizować obowiązku ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
10. W przypadku, gdy będzie istniał wymóg umowy, a nie poda Pani/Pan swoich i dziecka/podopiecznego danych, nie będziemy mogli wykonać takiej umowy.
11. W przypadku, kiedy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, a nie poda Pani/Pan swoich i dziecka/podopiecznego danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy,
12. Pani/Pana i Pani/Pana dziecka/podopiecznego dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będzie to prowadziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą profilowane,
13. Pani/Pana i Pani/Pana dziecka/podopiecznego dane nie będą przekazywane do krajów trzecich

IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I NIEODPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych, mojego dziecka/podopiecznego i nieodpłatne wykorzystanie mojego i dziecka wizerunku

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, mojego dziecka/podopiecznego przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pogrzebieniu, ul. Pamiętki 25, 44-285 Pogrzebień

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku oraz oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam* na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, poprzez jego sporządzenie, utrwalanie i rozpowszechnianie przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pogrzebieniu, ul. Pamiętki 25, 44-285 Pogrzebień, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 666 z późn. zm.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 380 z późn. zm.) oraz udzielamy nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku na następujących polach eksploatacji:

1. utrwalanie i zwielokrotnianie jakąkolwiek znaną techniką oraz rozpowszechnianie w dowolnej formie,
2. wprowadzanie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej,
3. zwielokrotnianie zapisu utrwalonego wizerunku,
4. publiczne wystawianie, wyświetlanie, odtwarzanie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym,
5. zamieszczanie i publikowanie w prasie, na stronach internetowych, plakatach, ulotkach, broszurach, prezentacjach, billboardach,
6. emisja w przekazach telewizyjnych i radiowych,

Oświadczam, iż zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną dla Rodziców i ich dzieci przekazaną zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych zwanego RODO.

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

Załączniki: ZGODY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Załącznik 1. Zgoda na uczestniczenie mojego dziecka w nauce religii

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na uczęszczanie mojego dziecka na lekcje religii/etyki (niepotrzebne skreślić)

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

Załącznik 2. Zgoda na udział mojego dziecka w lekcjach terenowych, wyjściach i wycieczkach

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w lekcjach terenowych, wyjściach i wycieczkach zgodnych z programem dydaktyczno-wychowawczym szkoły.

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

Załącznik 3. Zgoda na uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych (koła zainteresowań), wyrównawczych i innych organizowanych przez szkołę.

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

Załącznik 4. Zgoda na uczestniczenie mojego dziecka w nauce języka obcego

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na uczestniczenie mojego dziecka w nauce języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej.

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

Załącznik 5. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych rehabilitacyjnych

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badań diagnostycznych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie badań rehabilitacyjnych

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

Załącznik 6. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych logopedycznych

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badań diagnostycznych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie badań logopedycznych

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

Załącznik 7. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych rewalidacyjnych

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badań diagnostycznych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie badań rewalidacyjnych

(Deklarację należy złożyć do 20 września)

.....
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić