

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.....

III. KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJĄCA 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (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.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Wacława Knura, z którym można się skontaktować pod adresem: ul. Pamiątki 25, 44-285 Pogrzebień, e-mail: iod@kornowac.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań oświatowych, dydaktycznych i wychowawczych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, c, d i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g oraz i RODO w następującym zakresie:
 - a) zadań własnych bądź zleconych określonych przepisami prawa, a związanymi przede wszystkim z działalnością wychowawczą i opiekuńczą;
 - b) niezbędnym do ochrony Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego żywotnych interesów;
 - c) obowiązku dotyczącego uzupełnienia i prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania;
 - d) innych przypadków, 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 dane 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.
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 umowny, 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 jego wizerunku

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

Oświadczam, iż:

- ☐ wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku – dla Matki/Opiekuna prawnego*
- ☐ wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku – dla Ojca/Opiekuna prawnego*
- ☐ wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

poprzez jego sporządzenie, utrwalanie i rozpowszechnianie przez **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pogrzebieniu przy ul. Pamiątki 25, 44-285 Pogrzebień**, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny 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, w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, plakatach, ulotkach, broszurach, prezentacjach, billboardach,
6. emisja w przekazach internetowych.

Oświadczam, że:**

☐ uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych dotyczących wizerunku Dziecka/Podopiecznego od drugiego Rodzica/Opiekuna prawnego.

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

* wizerunki utrwalone przez ZSP na wydarzeniach organizowanych przez ZSP np. Dzień Matki/Ojca, można również odmówić przed wykonaniem zdjęcia

** wypełnić w przypadku braku możliwości podpisania zgód przez obojga Rodziców/opiekunów prawnych

INFORMACJA DOT. WYPEŁNIENIA: prawidłowo zaznaczona zgoda ☒

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)

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.

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.

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.

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

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

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