ZAŁĄCZNIK 10

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**



**NA ROK SZKOLNY 2024/2025 (dziecko poza obwodem)**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Olimpijczyków Polskich w Kramsku.

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica/Nr domu/Nr lokalu

Kod Miejscowość Telefon

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane** | **Matki/opiekunki** | **Ojca/opiekuna** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Godziny pracy |  |  |

**Ja, niżej podpisany oświadczam, że:**

**1. Dziecko, o którego przyjęcie się staram posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE\***

(*załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).*

**2. Rodzic kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE\***

(*Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).*

**3. Oboje rodzice kandydata posiadają orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE\***

*(załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).*

4. Rodzeństwo kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE\*

**5. Dziecko, o którego przyjęcie się staram wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (minimum 3 dzieci) TAK/NIE\***

*(załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata)*

**6. Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko TAK/NIE\***

*(załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).*

**7. Dziecko, o którego przyjęcie się staram mieszka w rodzinie zastępczej TAK/NIE\***

*(załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz.135 ze zm.).*

**8. Rodzeństwo dziecka realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Olimpijczyków Polskich w Kramsku TAK/NIE\***

*(załącznik: oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Kramsku)*

**9. Szkoła znajduje się w dogodnym położeniu w stosunku do zamieszkania (odległość nie przekracza 3 km od miejsca zamieszkania) TAK/NIE\***

**10. Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Olimpijczyków Polskich w Kramsku TAK/NIE\***

**Dodatkowe uzasadnienie (uwzględnić predyspozycje kandydata)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….. \*niepotrzebne skreślić

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

Data przyjęcia karty zgłoszenia Podpis matki/opiekunki Podpis ojca/opiekuna

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Olimpijczyków Polskich  z siedzibą w Kramsku (62-511) przy ulicy Konińskiej 20. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email:  spkramsk@interia.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@kramsk.pl. .  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej. |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.  W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:  Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Infolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |