

KARTA INFORMACYJNA

1. Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej? (w jakich godzinach) Karta zapisu do świetlicy do odbioru w sekretariacie lub świetlicy szkolnej.	TAK
	NIE
2. Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej?	TAK (jakiej?)
	NIE
3. Czy dziecko posiada orzeczenie, opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, inne zaświadczenia? Jeżeli tak, to prosimy o dostarczenie do sekretariatu szkolnego: a) orzeczenia o niepełnosprawności b) orzeczenia o kształceniu specjalnym c) opinii PPP	TAK
	NIE
4. Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 7 czerwca 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach religii/etyki* W razie podjęcia decyzji o przerwaniu przez dziecko nauki religii/etyki zobowiązuję się złożyć pisemną informację dyrektorowi szkoły. *niewłaściwe skreślić	TAK (wpisać rodzaj zajęć)
	NIE
5. Dane placówki, w której dziecko realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego	
6. Wraz z zapisem dziecka prosimy dostarczyć do sekretariatu a) jedno opisane zdjęcie do legitymacji szkolnej, b) bilans zdrowia sześciolatka.	

Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół podstawowych

Jeżeli wnioskodawca zamierza ubiegać się o przyjęcie dziecka do klasy I szkoły podstawowej innej niż szkoła obwodowa, zobowiązany jest wpisać poniżej dane szkoły, do której ma zamiar zapisać dziecko.

.....
(nazwa szkoły)

Podanie powyższej informacji nie jest równoznaczne z przyjęciem do wybranej szkoły.

Kandydat do klasy I szkoły podstawowej spoza obwodu podlega rekrutacji na wolne miejsca w wybranej placówce.

Organ Prowadzący zarządzeniem wydanym do końca stycznia br. ustala terminy rekrutacji.

Oświadczenia

1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym Zgłoszeniu i Karcie informacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania Dyrektora Szkoły Podstawowej o każdorazowej zmianie powyższych danych.

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku/podopiecznemu świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktycznej opieki w środowisku nauczania i wychowania.

3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z poniższymi załącznikami:

- Klauzula Informacyjna dot. Administratora danych
- Informacja dot. Przetwarzania danych szczególnych kategorii tj. „wrażliwych”

.....
Data. Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Klauzula Informacyjna dot. Administratora danych

Szanowni Państwo,

Szanując Państwa prywatność oraz dbając o to, aby wiedzieli Państwo kto i w jaki sposób przetwarza dane osobowe Państwa i ich dzieci przedstawiam informację, która pomoże to ustalić.

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

- 1. Administratorem Państwa/dzieci danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 9 z siedzibą w Orzeszu, ul. Kobiórska tel: 32 2215725 email: sp9orzesze@poczta.onet.pl**
- 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: w Szkole Podstawowej nr 9 w Orzeszu został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod numerem tel. nr 784-690-446 w godzinach pracy UM Orzesze, bądź pisząc na adres mailowy: iod@orzesze.pl**
- 3. Dane osobowe Państwa/dzieci będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit., ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.**
- 4. Państwa/dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okres określony w przepisach dot. obowiązku archiwizowania dokumentacji.**
- 5. Posiadacie Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.**
- 6. Rodzicom/opiekunom prawnym/dzieciom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.**
- 7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.**

Przyjęto do wiadomości:

.....
Data. Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Informacja dot. Przetwarzania danych szczególnych kategorii tj. „wrażliwych”

Dane szczególnych kategorii to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne wykorzystywane do identyfikacji, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej.

W związku z powyższym prosimy o pisemne potwierdzenie swojego stanowiska nt. Przetwarzania danych szczególnych kategorii tj. „wrażliwych”.

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych „wrażliwych” Państwa dziecka przez Szkołę Podstawową nr 9 w Orzeszu, ul. Kobiórska 1, w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 07 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce, które zostały przekazane w formie:

- pisemnej tj. wniosku, orzeczenia, opinii, wyroku, zaświadczenia, deklaracji, oświadczenia,
- e-mailowej,
- ustnej,
- lub innej.

Ponieważ dane szczególnych kategorii w tym dotyczące:

- zdrowia,
- realizacji obowiązku szkolnego przez inne formy kształcenia tj. nauczanie specjalne, nauczanie indywidualne, inne zajęcia pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
- religii,
- tożsamości narodowej,
- wizerunku.

chronione są szczególnie, prosimy Panią/Pana o wyrażenie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie.

Prosimy o wyraźne potwierdzenie, że zgadza się Pani/Pan, abyśmy przetwarzali podane dane, o których mowa wyżej:

NIE

TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w tym dane szczególnych kategorii, w celu powyżej wskazanym*

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/ Pana zgody przed jej wycofaniem.

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego