

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA BRZECHWY
W BARCINIE
UL. ARTYLERZYSTÓW 13 88-190 BARCIN**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I w roku szkolnym 2019/2020

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Data urodzenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(rok)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

(miesiąc)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

(dzień)

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały/czasowy*

Ulica	nr domu	nr lokalu	nr telefonu stacjonarnego (jeżeli jest)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka, jeżeli jest inny niż adres zameldowania

Ulica	nr domu	nr lokalu	nr telef. stacjonarnego (jeżeli jest)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

*- właściwe podkreślić

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU

	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	Jaką? Jakie?.....	
Inne: choroby przewlekłe, alergie, wady rozwojowe, przeciwwskazania itp.	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane matki/prawnej opiekunki

Imię	Nazwisko(obecne)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	

Adres zamieszkania matki/opiekunki

(Jeśli jest inny niż adres dziecka)

Ulica	nr domu/lokal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania ojca/opiekuna

(Jeśli jest inny niż adres dziecka)

Ulica	nr domu/lokal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informacje dodatkowe:

.....
.....
.....
.....

INFORMACJA

INFORMUJEMY, ŻE:

- Administratorem przetwarzanych danych w ramach procesu rekrutacji jest Zespół Szkół w Barcinie z siedziba przy ul. Artylerzystów 13, 88-190 Barcin, tel. 52 383-25-86.
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem inspektor@cbi24.pl.
- Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, o którym mowa w art. 130 ust 1 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z art. 149 i 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, określającego zawartość wniosku o przyjęcie do publicznej szkoły podstawowej oraz wykaz załączanych dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów rekrutacyjnych, art. 127 ust. 1, ust. 4 i ust. 14, określającego sposób organizowania i kształcenia dzieci niepełnosprawnych, a także art. 160, który określa zasady przechowywania danych osobowych kandydatów i dokumentacji postępowania rekrutacyjnego.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
- Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z publicznej szkoły podstawowej, zaś dane osobowe

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

- kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
6. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych kandydata, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
 7. W ramach procesu rekrutacji dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem **prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje.**
 8. W toku przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO – żadne decyzje dotyczące przyjęcia do placówki nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się jakichkolwiek profili kandydatów.
 9. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata, w przypadku podejrzenia, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z art. 77 RODO, gdy uznają, że przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO. W Polsce organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), a jeśli w przyszłości zostałby powołany inny organ nadzorczy, to ten organ będzie właściwy do rozpatrzenia skargi.
 10. Podanie danych osobowych zawartych w treści wniosku oraz dołączenie stosownych dokumentów jest obligatoryjne i znajduje podstawę w przepisach ustawy Prawo oświatowe.

OŚWIADCZENIE WOLI

Oświadczam, że zapoznałam/em się z w/w informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczającego/jących do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie przez szkołę kopii orzeczeń i opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do organu prowadzącego, co jest równoznaczne z przyznaniem dziecku godzin nauczania indywidualnego, rewalidacji, indywidualnych programów nauczania.

Barcin,

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
W PRZYPADKU PRZYJĘCIA DO SZKOŁY**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami/opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazana, upoważnioną przez nas osobę.	1. 2.				
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii przez cały okres trwania nauki w szkole podstawowej	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">TAK</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">NIE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> (podpis rodzica/opiekuna prawnego) </td> </tr> </table>	TAK	NIE (podpis rodzica/opiekuna prawnego)	
TAK	NIE				
..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)					
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">TAK</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">NIE</td> </tr> </table>	TAK	NIE		
TAK	NIE				

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

w lekcjach etyki przez cały okres trwania nauki w szkole podstawowej (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną np. gazetka szkolna, strona internetowa Zespołu Szkół w Barcinie, Facebook - FanPage Zespołu Szkół w Barcinie.	TAK NIE (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na objęcie dziecka opieką medyczną i profilaktyczną (w zakresie wynikającym z przepisów prawa) przez pielęgniarkę szkolną.	TAK NIE (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę, aby moje dziecko miało podane – w razie konieczności – leki przez pielęgniarkę szkolną tj. lek przeciwbólowy, krople żołądkowe, węgiel leczniczy.	TAK NIE (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na podejmowanie wszelkich działań zapewniających zdrowie i bezpieczeństwo mojemu dziecku, a w sytuacjach tego wymagających np. potrzeby wezwania pogotowia ratunkowego reprezentowania rodziców do czasu ich przyjazdu do szkoły lub wyznaczonego miejsca.	TAK NIE (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej (godziny urzędowania świetlicy 6:45 – 16:00).	TAK NIE w godz.
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w „Programie dla szkół (mleko, owoce/warzywa) oraz ocenie w/w programu	TAK NIE
Dziecko będzie korzystał z obiadów w szkole.	TAK NIE
Dziecko będzie korzystał z dowozów szkolnych.	TAK NIE
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy pedagoga szkolnego.	TAK NIE (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy psychologa szkolnego.	TAK NIE (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy logopedy szkolnego.	TAK NIE (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

DANE SZKOŁY OBWODOWEJ (jeżeli dziecko nie należy do obwodu szkoły)

Nazwa szkoły:

Ulica	nr domu	nr lokalu	nr telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Jeżeli uczeń przyjęty został do klasy I, proszę podać nazwę Szkoły/Przedszkola, w której realizował ROCZNE OBOWIĄZKOWE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE:

Nazwa szkoły/przedszkola:

Adres szkoły/przedszkola:

.....

.....

Oświadczenie:

1. Niniejszym oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich ustaleniami.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania przez moje dziecko jak najlepszych wyników w nauce i zachowaniu.

Barcin,

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

WYPEŁNIA SZKOŁA

Ucznia przyjęto do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie w dniu
..... do klasy w roku szkolnym/.....

Ze szkoły/przedszkola:

--

Wpisano do księgi ucznia pod nr

Wpisany do księgi dzieci pod nr

Wydano legitymację szkolną w dniu nr

Dane dziecka sprawdzono na podstawie skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka*
nr z dn. (w załączeniu)

Tożsamość rodzica/prawnego opiekuna ustalono

na podstawie dowodu osobistego serianr

Podpis pracownika administracyjnego szkoły:.....

*- dotyczy dzieci poza obwodem szkoły