



WEWNĄTRZSZKOLNA KARTA ZAPISU DZIECKA  
**DO KLASY PIERWSZEJ**  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1  
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W ŚWIEBODZINIE

\* **niepotrzebne skreślić**

**I. Dane osobowe dziecka:**

<b>OBWÓD SZKOŁY:</b>		
<b>Imiona i nazwisko:</b> (wg aktu urodzenia)		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>	..... dzień/miesiąc/rok	..... miejscowość/województwo
<b>Numer PESEL</b>		
<b>Adres zamieszkania:</b>		
<b>Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):</b>		
<b>Czy dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym?</b>		
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

**II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych\*:**

	<b>matka/opiekun prawny*</b>	<b>ojciec/ opiekun prawny*</b>
<b>Imię:</b>		
<b>Nazwisko:</b>		
<b>Adres zamieszkania:</b>		
<b>Adres zameldowania:</b>		
<b>Zakład pracy:</b>		
<b>Nr telefonu komórkowego:</b>		
<b>E - mail:</b>		
<b>Czy ma prawa rodzicielskie:</b>		

**III. Dane o rodzinie:**

<b>Ilość i wiek dzieci w rodzinie:</b>	
<b>Sytuacja wychowawcza w rodzinie</b>	<input type="checkbox"/> dziecko w rodzinie pełnej <input type="checkbox"/> dziecko rodzica/opiekuna* samotnie wychowującego <input type="checkbox"/> dziecko w rodzinie zastępczej <input type="checkbox"/> dziecko wychowujące się w placówce opiekuńczej ( <i>podać nazwę</i> ) .....

**IV. Informacje o dziecku skierowane do wychowawcy, pedagoga szkolnego i pielęgniarki szkolnej:**

<b>Uczęszcza do przedszkola:</b>	<b>Orzeczenie o niepełnosprawności:</b>  <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>Dziecko było badane w Poradni Psychologiczno Pedagogicznej:</b>  <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Ulubione zajęcia:</b>	plastyczne, muzyczne, sportowe, inne .....	
<b>Problemy zdrowotne dziecka:</b>	wzrok: ..... słuch: ..... wymowa: ..... inne: .....	
<b>Jest uczulone na</b>		
<b>Imię i nazwisko lekarza dziecka:</b>		
<b>Chciałbym/chciałabym dodać, że...</b>		

Deklaruję, że z przedmiotów nieobowiązkowych do wyboru, mój syn/moja córka  
 będzie     nie będzie uczęszczał(a) na lekcje religii (Dz. U. z 1999 r. Nr 67, poz. 753 ze zmianami z 2014 roku)

**Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?**                     tak     nie  
**(Jeśli powyżej zaznaczono TAK – proszę wypełnić dodatkowo Kartę zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej).**

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przesiewowego badania logopedycznego dziecka przez logopedę szkolnego.  
 tak     nie

.....  
miejsowość, data

.....  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych\*

**Do karty zapisu dołączamy obowiązkowo:**

- kartę badania profilaktycznego 6-latka
- zdjęcie legitymacyjne – szt. 1
- opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (jeżeli dziecko było badane)
- orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dziecko takie posiada).

**Obowiązkowo należy przedstawić do wglądu dowody osobiste obojga rodziców/prawnych opiekunów\* oraz odpis aktu urodzenia dziecka.**

**Wypełnioną kartę zapisu dziecka wraz z wydrukowanym i podpisanym formularzem zgłoszenia należy złożyć w sekretariacie szkoły do 20 marca 2020 r.**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Świebodzinie, ul. Gen. Sikorskiego 11, jako Administratora danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w dokumentach aplikacyjnych, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły.

Jestem jednocześnie świadomy/świadoma\*, iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji;
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i danych mojego dziecka/podopiecznego i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem ich przetwarzania do momentu cofnięcia zgody;
- podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”);
- moje dane osobowe oraz dane mojego dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia rekrutacji, a po jej zakończeniu odpowiednio zabezpieczone;
- jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych1.

.....  
*(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)*