



WEWNĄTRZSZKOLNA KARTA ZAPISU DZIECKA
DO ODDZIAŁY ZEROWEGO „0”
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W ŚWIEBODZINIE

* **niepotrzebne skreślić**

I. Dane osobowe dziecka:

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

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych*:

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

III. Dane o rodzinie:

Ilość i wiek dzieci w rodzinie:	
Sytuacja wychowawcza w rodzinie	<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:

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

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)