**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY ………**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W GOSZCZU**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

1. **DANE DZIECKA**
2. Imiona i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………..
3. Adres zameldowania dziecka (stały/czasowy\*) ……………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż zameldowania) ….……………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………….
2. PESEL ………………………………………………………………………………………………….
3. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. przewlekłe choroby, wady rozwojowe (słuchu, wzroku), alergie, inne …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu (w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć ich kserokopię) ……………………………………………………………………………………………..
2. Zalecenia lekarskie ……………………………………………………………………………………..
3. Nazwa placówki, do której dziecko wcześniej uczęszczało ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA / OPIEKUNKA PRAWNA\*** | **OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY\*** |
| 1.Nazwisko i imię | 1.Nazwisko i imię |
| 2.Adres zameldowania (stały/czasowy\*) | 2.Adres zameldowania (stały/czasowy\*) |
| 3.Adres zamieszkania | 3.Adres zamieszkania |
| 4.Telefon kontaktowy | 4.Telefon kontaktowy |
| 5.Miejsce pracy i telefon do pracy | 5.Miejsce pracy i telefon do pracy |

1. Rodzina pełna / niepełna / zastępcza\* ………………………………………………………………….
2. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich: ..................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………..

**\* niepotrzebne skreślić**

Proszę o zorganizowanie nauki religii rzymskokatolickiej dla mojego dziecka (podstawa prawna
Dz. U. z 1999 r. Nr 67 poz. 753).

……………………………………………. …………………………………………….

 Data i podpis matki / opiekunki prawnej Data i podpis ojca / opiekuna prawnego

**INFORMACJA NA TEMAT OPIEKI ŚWIETLICOWEJ**

Proszę o zorganizowanie opieki świetlicowej dla mojego dziecka wg poniższego harmonogramu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| Świetlica poranna 07.00 – 08.00 |  |  |  |  |  |
| Świetlica po zajęciach (proszę wpisać, do której godziny należy zapewnić dziecku opiekę w świetlicy) |  |  |  |  |  |
| Świetlica dla dzieci dojeżdżających autobusem |  |  |  |  |  |

● Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb Szkoły Podstawowej w Goszczu (podstawa prawna Dz.U. nr 97 z 1997 r. art. 24, 32, 35).

……………………………………………. …………………………………………….

 Data i podpis matki / opiekunki prawnej Data i podpis ojca / opiekuna prawnego

● Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, ze podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………. …………………………………………….

 Data i podpis matki / opiekunki prawnej Data i podpis ojca / opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU**

Dotyczy uczennicy / ucznia …………………………………………...………………………………………..

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

● danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)

● wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły oraz na FB

przez Szkołę Podstawową w Goszczu w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późn.zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. 41 poz. 414) i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkoły oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz.U. nr 97, poz. 1054).

INFORMACJA:

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Goszczu z siedzibą przy ul. Szkolnej 1, 56 – 416 Goszcz.
2. Dane kontaktowe będą przetwarzane i wykorzystywane wyłącznie w celu kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem prawnym.
3. Dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, prasowych i medialnych związanych z życiem szkoły.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Przysługuje mi prawo do dostępu i treści danych oraz ich modyfikowania.
6. Dane podaję dobrowolnie, jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie z godnie z celem podanym powyżej.

……………………………………………. …………………………………………….

 Data i podpis matki / opiekunki prawnej Data i podpis ojca / opiekuna prawnego

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia formularza |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz |  |