Załącznik nr 1

do zarządzenia nr 4

dyrektora Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Skarszewie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ARMII KRAJOWEJ W SKARSZEWIE   
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.

|  |
| --- |
| Nazwa i adres placówki |
| **Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej W Skarszewie** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | | drugie imię | | | | | |  | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
| data urodzenia |  | | | | | | | miejsce urodzenia | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | | | nr domu | | |  | | | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | | | | | | | miejscowość | | | | | |  | | |
| gmina |  | | | | | | | powiat | | | | | |  | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA ( wpisać jeśli jest inny niż zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | | | nr domu | | |  | | | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | | | | | | | miejscowość | | | | | |  | | |
| gmina |  | | | | | | | powiat | | | | | |  | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ DZIECKA | | | | | | |
| imię |  | nazwisko | | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| miejscowość |  | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | poczta | |  | | |
| gmina |  | | | | | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA | | | | | | |
| imię |  | nazwisko | | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| miejscowość |  | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | poczta | |  | | |
| gmina | p | | | | | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | | |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Szkołą obwodową dziecka jest ( nazwa i adres szkoły): |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolny: |
| Zapewnienie opieki świetlicowej ( podkreślić właściwe ) **: TAK / NIE**  **w godzinach: od 7.00 do godziny 16.00** |

Oświadczenie o odbiorze dziecka z placówki:

Oświadczam/oświadczamy, że w przypadku przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego będzie ono odbierane punktualnie i zgodnie z deklaracją pobytu.

Poza tym dołączę/dołączymy pisemne upoważnienie dla osoby, która poza mną/nami będą mogły odbierać dziecko.

***Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.***

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

*data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe rodziców i ucznia jest: Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Skarszewie, Skarszew 50, 62-817 Żelazków, e-mail: sekretariat@spskarszew.pl, nr tel.: 62 761-42-74.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest w sposób:

- elektroniczny, na adres email: [kontakt@rodo-leszno.com.pl](mailto:kontakt@rodo-leszno.com.pl);- telefoniczny: 783479791.

1. W ramach wykonywania ustawowych obowiązków zespół szkolno-przedszkolny przetwarza dane osobowe ucznia/dziecka i rodziców lub opiekunów prawnych w celu realizacja zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji realizacji tych zadań.

Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

W niektórych przypadkach podstawą do przetwarzania danych osobowych ucznia jest zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Zgoda taka może dotyczyć na przykład publikacji wizerunku ucznia.

1. Zespół szkolno-przedszkolny udostępnia dane osobowe uczniów/dzieci i rodziców lub opiekunów prawnych podmiotom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa (np. Minister Edukacji Narodowej w Systemie Informacji Oświatowej, Sąd Rodzinny). O wszelkich innych instytucji/firm na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. Dane osobowe ucznia i rodziców lub opiekunów prawnych są przetwarzane przez okres wskazany w JRWA.
3. Rodzice lub opiekunowie prawni posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Rodzice lub opiekunowie prawni mają prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed jej wycofaniem pozostają zgodne z prawem.
5. Jeżeli uważacie Państwo, że Administrator przetwarza dane osobowe niezgodnie z prawem, to możecie wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).
6. Dobrowolne jest podanie następujących danych osobowych:

- wymienionych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym ucznia),

Podanie pozostałych danych osobowych ucznia i rodziców lub opiekunów prawnych niezbędnych do prowadzenia dokumentacji, o której mowa w punkcie 3 jest obowiązkowe.

1. Dane osobowe przetwarzane przez szkołę nie podlegają profilowaniu.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

Data  *(czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica kandydata)*