***Załącznik 1***

Pobłocie, dnia …………………………..r.

ZGŁOSZENIE DZIECKA

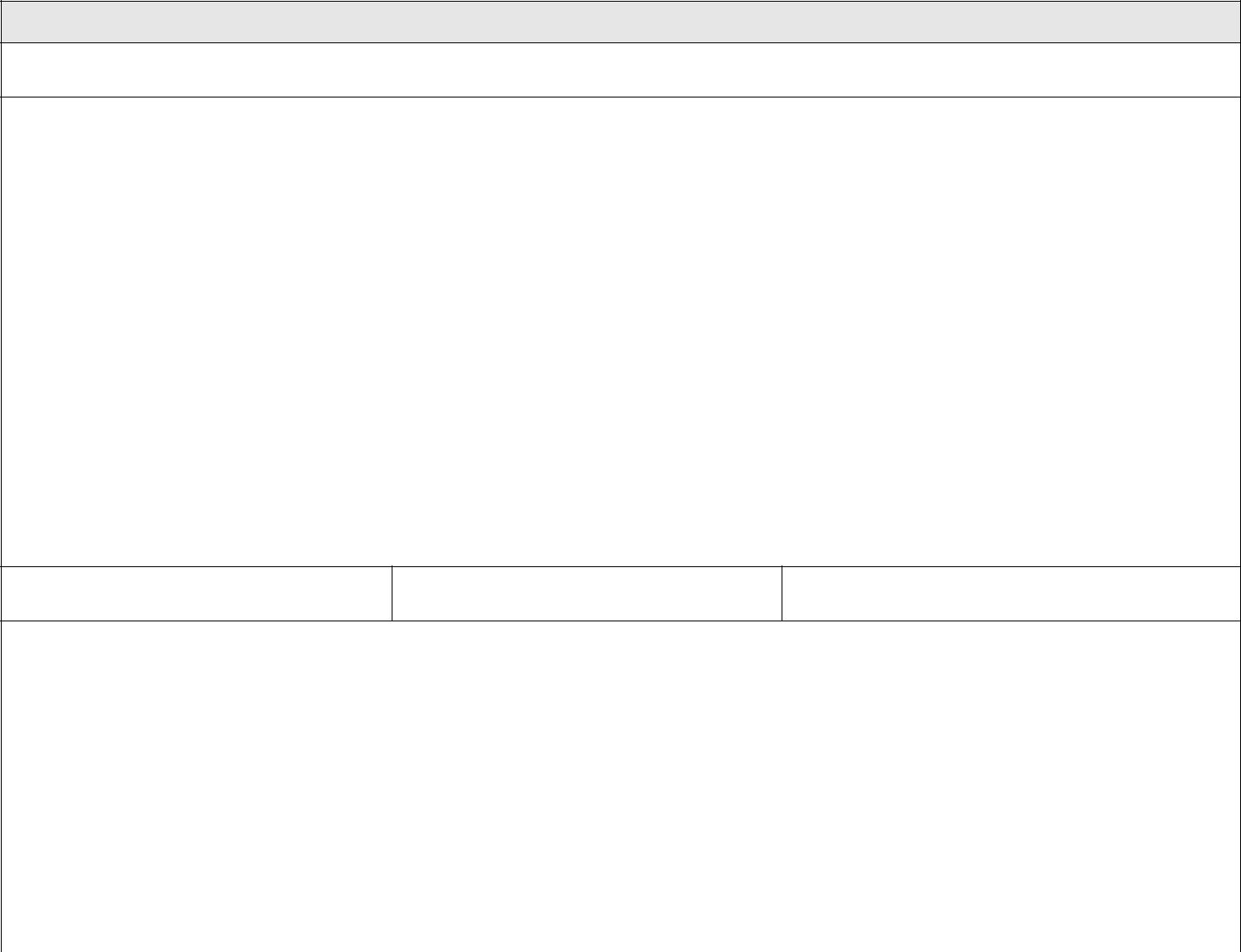
**zamieszkałego w obwodzie szkoły**

do klasy I Szkoły Podstawowej

im. Żołnierzy Niezłomnych w Pobłociu

**na rok szkolny 2024/2025**

**Dane dziecka**

****

PESEL

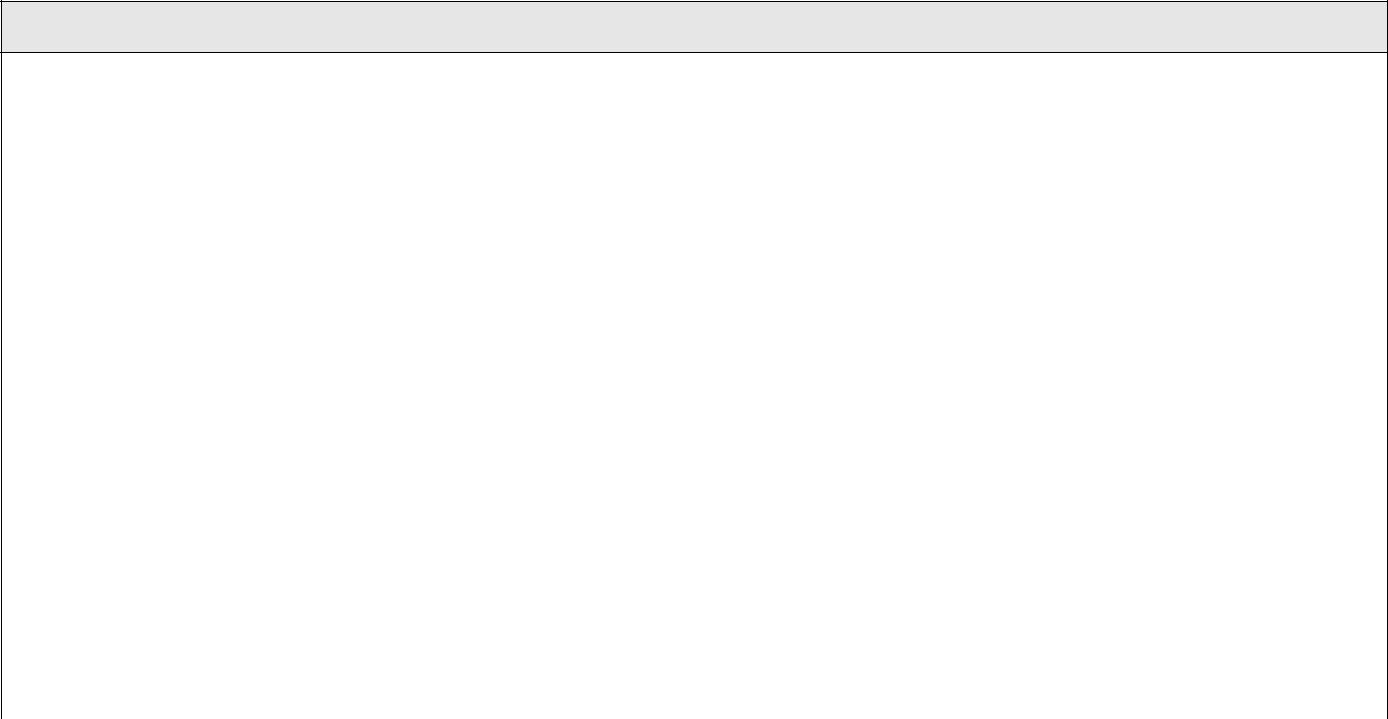
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię | | | | | | Drugie imię |  | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Data urodzenia | | | | | |  | Miejsce urodzenia | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Adres zamieszkania** | | | | | |  |  |  |
|  | Ulica | | | | | | Nr domu |  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kod | | | | | | Miejscowość |  |  |
|  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |
|  | Województwo | | | | | | Powiat |  | Gmina |



**Adres zameldowania *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ulica | | | | | | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kod | | | | | | Miejscowość |  |
|  |  |  | - |  |  |  |  |  |
|  | Województwo | | | | | | Powiat | Gmina |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dane rodziców**

****

**Dane matki**

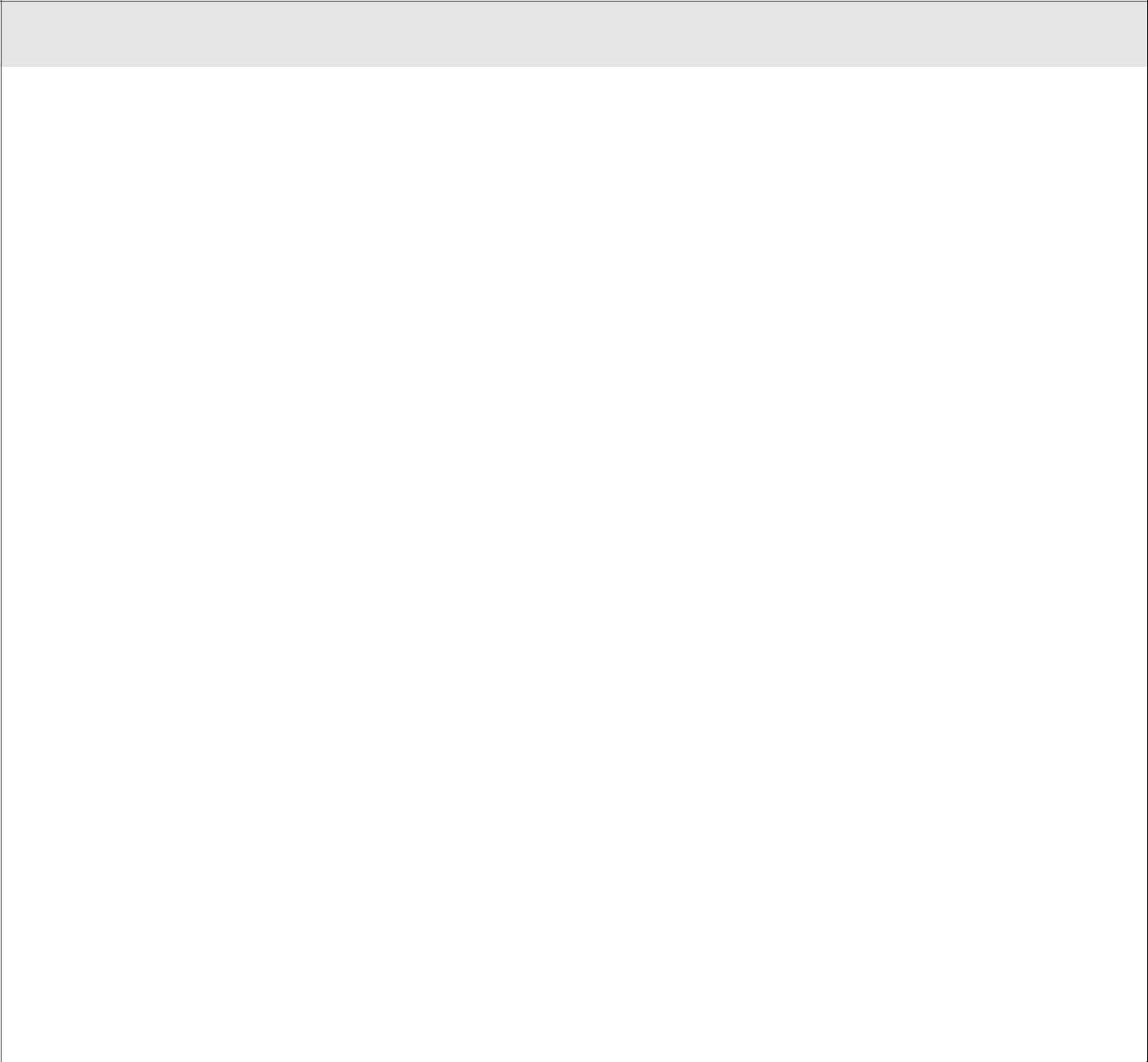


|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię | | | | | | Nazwisko |  | Telefon kontaktowy |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres zamieszkania | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Ulica | | | | | | Nr domu |  | Nr lokalu |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kod | | | | | | Miejscowość |  |  |  |  |
|  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa i adres zakładu pracy | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Dane ojca** | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Imię | | | | | | Nazwisko |  | Telefon kontaktowy |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres zamieszkania | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Ulica | | | | | | Nr domu |  | Nr lokalu |  |  |
|  |  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | Kod | | | | | | Miejscowość |  |  |  |  |
|  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa i adres zakładu pracy

|  |  |
| --- | --- |
| Adres email rodziców - dostęp do dziennika elektronicznego | |
| matki | ojca |
|  |  |

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole *(stan zdrowia, specyficzne potrzeby, opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej, zainteresowania, sytuacja rodzinna itp.)***

**DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW**

**(obowiązuje przez wszystkie etapy edukacyjne w Szkole Podstawowej im. Żołnierzy Niezłomnych w Pobłociu)1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za | Tak | |
|  | bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły. |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka |  |  |
|  | w zajęciach terenowych oraz wyjściach poza teren |  |  |
|  | szkoły w ramach realizowanego programu | Tak | |
|  | dydaktycznego. |  |  |
|  | Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach | Tak | |
|  | religii/etyki. |
|  | Nie | |
|  |  |
|  | Wyrażamy zgodę na to, aby nasze dziecko w dniach, |  |  |
|  |  |  |
|  | kiedy z przyczyn organizacyjnych nie odbywają się | Tak | |
|  | planowane zajęcia na pierwszych lub ostatnich godzinach |
|  | Nie | |
|  | lekcyjnych, odpowiednio przychodziło później do szkoły |
|  |  |  |
|  | lub wcześniej kończyło zajęcia. |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych |  |  |
|  | osobowych dziecka i rodziców w celu wykonywania zadań |  |  |
|  | statutowych szkoły w całym cyklu kształcenia. | Tak | |
|  | W przypadku zmian zobowiązujemy się do ich uaktualniania | Nie | |
|  |  |  |  |
|  | Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku |  |  |
|  | naszego dziecka w prasie i na stronach | Tak | |
|  | internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno - | Nie | |
|  | wychowawczej i promocji szkoły. |  |  |
|  | Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach  j. kaszubskiego | Tak  Nie |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.**

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji w Szkole Podstawowej im. Żołnierzy Niezłomnych w Pobłociu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).

Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało będzie do placówki, a w przypadku nie przyjęcia do placówki – przez okres jednego roku. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data i godzina przyjęcia wniosku *(wypełnia placówka)* | | Podpis rodziców/opiekunów prawnych |
| *……………………………….* | | *…………………………………………..* |
| Podpis osoby przyjmującej | |  |
| …………………………….... | |  |
|  |  |  |
| 1właściwe zakreślić | |  |