

## ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2

IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W ŻUROMINIE

na rok szkolny 2024/2025

### 1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

NAZWISKO	IMIONA	PESEL
DATA I MIEJSCE URODZENIA		

### 2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

### 3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

### 4. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)

IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
Telefony kontaktowe:		Telefony kontaktowe:	
e-mail:		e-mail:	

### 5. Informacja o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym, do którego dziecko uczęszczało:

.....

### 6. INNE, WAŻNE INFORMACJE ZDANIEM RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA (np. alergie, opinia lub orzeczenie Poradni psychologiczno-pedagogicznej)

.....

.....

## 7. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że:

- dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ww. karcie zgłoszenia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2024/2025,
- mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich zmiany,
- wyrażam zgodę, na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej szkoły na liście dzieci przyjętych i nieprzyjętych do szkoły,
- wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu podaję dobrowolnie.

Żuromin, .....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

## Klauzula informacyjna zgodna z RODO

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.U.E.L.2016.119.1 - dalej: RODO)**

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Szkoła Podstawowa nr 2 z siedzibą przy ul. Wiatracznej 16, w Żurominie adres e-mail: sekretariat@sp2-zuromin.pl
2. Celem zbierania danych jest przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego, o którym mowa w ustawie Prawo oświatowe oraz na podstawie art. 6 ust.1 lit.c oraz art.9 ust.2 lit.g RODO.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2  
im. Kornela Makuszyńskiego  
w Żurominie  
09-300 Żuromin, ul. Wiatraczna 16  
tel./fax 23 657 32 24, 23 657 32 25  
NIP 511 01 37 52

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Proszę o przyjęcie ..... klasa/grupa .....  
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałej/zamieszkałego .....

..... do świetlicy szkolnej.

### Proszę precyzyjnie zaznaczyć godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej.

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
7:30-8.00					
8:00-8:45					
8:55-9:40					
9:50-10:35					
10:45-11:30					
11:50-12:35					
12:55-13:40					
13:45-14:30					
14:35-15:20					
15:20-16:00					

Zgodnie ze Statutem Szkoły Podstawowej nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Żurominie § 28 pkt. 7 „Uczeń zakwalifikowany do świetlicy, ale nie uczęszczający do niej nieprzerwanie przez miesiąc, a uczestniczący w zajęciach szkolnych, zostaje skreślony z listy.”

Matka dziecka.....pracuje / nie pracuje\*  
(imię i nazwisko)

tel. ....

Ojciec dziecka.....pracuje / nie pracuje\*  
(imię i nazwisko)

tel. ....

\*podkreślić właściwe

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie (np. stała choroba, wady rozwojowe dziecka, kalectwo, alergia, itp.).....

**Jeśli dziecko będzie samodzielnie wracało do domu, proszę wypełnić część A, natomiast jeśli będą odbierały je osoby obce, proszę wypełnić część B.**

**A.** Oświadczam, że syn/córka .....  
będzie samodzielnie wracać do domu ze świetlicy.

.....  
(podpis rodzica)

**B.** Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)