

PROSIMY WYPEŁNIAĆ **WIELKIMI LITERAMI**

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Nr ewidencyjny	

ZGŁOSZENIE UCZNIĄ DO KLASY/ODDZIAŁU.....
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II
NA ROK SZKOLNY 2024/2025

A. Nazwa i adres szkoły

Zgłoszenie do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Świętego Jana Pawła II w Nowym Dworze Mazowieckim ul. Juliusza Słowackiego 2, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku.

B. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA									
imiona									
nazwisko									
miejsce urodzenia									
PESEL*									
	*w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.								
data urodzenia	dzień	miesiąc		rok					
obywatelstwo									
nazwa i adres szkoły obwodowej (dot. uczniów zamieszkałych poza obwodem SP1)									
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH									
MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA					OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY				
imię									
nazwisko									
telefon kontaktowy									
adres e-mail									
ADRESY ZAMIESZKANIA									
DZIECKO			MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA			OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY			
miejsowość									
ulica									
nr domu	mieszk.								
kod pocztowy									
poczta									

C. Inne informacje o dziecku (zaznaczyć w odpowiednim , jeżeli dotyczy):

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** (jeżeli dziecko posiada, prosimy dołączyć do wniosku lub poinformować o zamiarze występowania do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o wydanie orzeczenia),
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** (jeżeli dziecko posiada, prosimy dołączyć do wniosku lub poinformować o zamiarze występowania do odpowiedniej instytucji o wydanie orzeczenia),
- Opinia z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej** (jeżeli dziecko posiada, prosimy dołączyć do wniosku),
- Inne** - istotne dane o stanie zdrowia dziecka, przekazywane przez rodzica .

.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis matki / prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Informuję, że znam specyfikę placówki, akceptuję warunki lokalowe i organizacyjne oraz deklaruję chęć zapisania dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Świętego Jana Pawła II.

.....
(czytelny podpis matki / prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI

Oświadczam, że moje dziecko.....przez okres uczęszczania do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Świętego Jana Pawła II w Nowym Dworze Mazowieckim będzie uczestniczyć w lekcjach:

- religii, etyki*, żadna z wymienionych.

.....
(czytelny podpis matki / prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)

*organizacja zajęć zależna od ilości chętnych.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki / prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)

Do wniosku dołączam (zaznaczyć , jeśli dotyczy):

- Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177.).
- Zdjęcie dziecka do legitymacji szkolnej (format legitymacyjny). **Nie dotyczy dzieci z oddziałów „0”**

Dokumenty składane w przypadku braku podpisu, jednego z rodziców/prawnego opiekuna:

- Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, ograniczenie lub pozbawienie władzy rodzicielskiej, ustalający opiekę nad dzieckiem,
- akt zgonu,
- oświadczenie wyjaśniające przyczynę braku podpisu jednego z rodziców/opiekunów prawnych.

Zgodnie z art. 150 ust. 3 Ustawy Prawo oświatowe, dołączone dokumenty składa się w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci dokumentu urzędowo poświadczonego w postaci odpisu lub wyciągu z dokumentu. Dokumenty mogą być także składane w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

.....
(czytelny podpis matki / prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 14 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 1, ul. Słowackiego 2, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**
- 2 Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu 22 775 24 24
- 3 Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email iod@sp1.nowydwormaz.pl
- 4 Pani/Pana dane osobowe w postaci: imienia, nazwiska, numeru telefonu, seria i numer dokumentu tożsamości, PESEL, adresu e-mail będą przetwarzane w celu realizacji udzielonego przez przedstawiciela ustawowego dziecka upoważnienia i na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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;
- 5 Podanie Pana/Pani danych osobowych jest warunkiem umożliwiającym realizację upoważnienia (np. do odbioru dziecka z placówki) a konsekwencją niepodania tych danych będzie brak takiej możliwości. Źródłem pochodzenia Pana/Pani danych jest upoważnienie udzielone przez przedstawiciela ustawowego dziecka.
- 6 Dane osobowe będą przekazywane jedynie pracownikom administratora danych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 7 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na czas udzielonego upoważnienia, Dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń, przechowywane będą przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego.
- 8 Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, w sytuacja kiedy będzie to dopuszczalne przepisami prawa.
- 9 Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Zapoznałam/em się z niniejszą klauzulą informacyjną:

.....
(data, czytelny podpis matki / prawnej opiekunki)

.....
(data, czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)