

Strzelin, dn.

**Arkusz zapisu ucznia
do klasy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5,
im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie**

na rok szkolny

Dane o uczniu / uczniu i środowisku wychowawczym

1. Imię (imiona) uczennicy/ucznia
2. Nazwisko
3. Miejsce i data urodzenia
4. PESEL uczennicy/ucznia
5. Narodowość
6. Przynależność do mniejszości narodowej (jeśli tak – jakiej?)
7. ADRES ZAMELDOWANIA

(dokładny adres zameldowania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania)

8. ADRES ZAMIESZKANIA

(dokładny adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania)

9. Nazwisko i imię ojca (prawnego opiekuna)
- Kontakt telefoniczny
- Adres korespondencyjny.....

10. Nazwisko i imię matki (prawnego opiekuna)
- Kontakt telefoniczny
- Adres korespondencyjny.....

11. Aktualnie dziecko uczęszcza do szkoły... ..

(podać nazwę i dokładny adres - kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania, tel./fax)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis)

12. Deklaracja w sprawie nauczania religii katolickiej:

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka na lekcje **religii**

TAK / NIE (zakreślić obwódką wybór rodziców)

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów)

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka na użytek działalności edukacyjnej, promocyjnej i sprawozdawczej szkoły

TAK / NIE (zakreślić obwódką wybór rodziców)

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów)

14. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach lub filmach wykonanych w celach promocyjnych, edukacyjnych i sprawozdawczych szkoły.

TAK / NIE (zakreślić obwódką wybór rodziców)

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów)

15. Wyrażam zgodę na prowadzenie badań edukacyjnych i sondażowych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania szkoły.

TAK / NIE (zakreślić obwódką wybór rodziców)

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów)

16. Moje dziecko **BĘDZIE / NIE BĘDZIE** (zakreślić obwódką wybór rodziców) uczęszczało do świetlicy szkolnej.

17. Matka **PRACUJE / NIE PRACUJE** (zakreślić obwódką wybór rodziców)

Jeśli tak to w jakich godzinach

18. Ojciec **PRACUJE / NIE PRACUJE** (zakreślić obwódką wybór rodziców)

Jeśli tak to w jakich godzinach

UWAGA: Przy zapisie dziecka do szkoły należy okazać dowód osobisty.

Załączniki:

- 1) kopia: orzeczenia lekarskie i Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (jeśli takie posiada)
- 2) zdjęcie do legitymacji szkolnej

Strzelin,

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5
im. Bolka I Świdnickiego
w Strzelinie

Zwracam się z prośbą o zapisanie do kl.
w Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie
w roku szkolnym mojego syna/córki
(imię i nazwisko).....

ur. W
zamieszkałego / zamieszkałej* w
.....
zameldowanego / zameldowanej* w
.....

Prośbę swoją motywuję
.....

Poprzednia szkoła
.....

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić

Zgoda na upublicznienie wizerunku dziecka

1. Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest:

Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie
ul. Brzegowa 67, 57-100 Strzelin

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Publicznej Szkole Podstawowej nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie jest (dane kontaktowe):

Inspektor Ochrony Danych Osobowych
Kontakt: iod@strzelin.pl

3. Zakres przetwarzanych danych:

Zdjęcia i materiały filmowe zawierające wizerunek dziecka zarejestrowane podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach zorganizowanych przez Publiczną Szkołę Podstawową nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie, na stronie internetowej Placówki, profilach internetowych zarządzanych przez Placówkę oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach szkolnych.

4. Pani/Pana dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu oraz zakresie niezbędnym do jego realizacji. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych:

Informacja oraz promocja Placówki.
Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dziecka.
Przepisy prawa: Rozporządzenie 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; Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych (art. 81 i 83); Kodeks Cywilny (art. 23 i 24); Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203).

5. Odbiorcą Pani/Pana dziecka danych osobowych będą (kategorie odbiorców):

Nie dotyczy.

6. Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej: ~~tak~~/nie*. W przypadku przekazywania Pani/Pana dziecka danych osobowych, może Pani/Pan uzyskać ich kopię. Sposób uzyskania kopii danych lub miejsce udostępnienia danych:

Nie dotyczy.

7. Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres:

Nie dotyczy.

8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swojego dziecka danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka jest (wybrać odpowiednio):

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | wymogiem ustawowym |
| <input checked="" type="checkbox"/> | warunkiem umownym |
| <input type="checkbox"/> | warunkiem zawarcia umowy |

11. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie:

Brak obowiązku.

12. Pani/Pana dziecka dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania ~~tak~~/nie*. Zasady zautomatyzowanego podejmowania decyzji i informacje o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach zautomatyzowanego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą:

Nie dotyczy.

Wyrażenie zgody	
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę	
Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w wyżej wymienionym celu i zakresie.	
Podpis osoby wyrażającej zgodę	

*niepotrzebne skreślić

Zgoda na upublicznienie wyników konkursów

1. Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest:

Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie
ul. Brzegowa 67, 57-100 Strzelin

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Publicznej Szkole Podstawowej nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie jest:

Inspektor Ochrony Danych Osobowych
Kontakt: iod@strzelin.pl

3. Pani/Pana dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu oraz zakresie niezbędnym do jego realizacji. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Udział w konkursach, olimpiadach, zawodach itp. oraz upublicznienie wyników, punktacji i ocen.
Przepis prawa: Rozporządzenie 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 (art. 4 pkt. 11).

4. Odbiorcą Pani/Pana dziecka danych osobowych będą (kategorie odbiorców):

Nie dotyczy.

5. Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej: ~~tak~~/nie*. W przypadku przekazywania Pani/Pana dziecka danych osobowych, może Pani/Pan uzyskać ich kopię. Sposób uzyskania kopii danych lub miejsce udostępnienia danych:

Nie dotyczy.

6. Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres:

Nie dotyczy.

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych swojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego

rozporządzenia
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest (wybrać odpowiednio):

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | wymogiem ustawowym |
| <input checked="" type="checkbox"/> | warunkiem umownym |
| <input type="checkbox"/> | warunkiem zawarcia umowy |

10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie:

Brak możliwości udziału w przedsięwzięciu.

11. Pani/Pana dziecka dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania ~~tak~~/nie*. Zasady zautomatyzowanego podejmowania decyzji i informacje o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach zautomatyzowanego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą:

Nie dotyczy.

Wyrażenie zgody	
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę	
Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w wyżej wymienionym celu.	
Podpis osoby wyrażającej zgodę	

*niepotrzebne skreślić