***Załącznik Nr1***

*do Regulaminu rekrutacji oraz rekrutacji uzupełniającej*

*do Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej*

*im. H. A. Ostrowskich w Silniczce*

**ZGŁOSZENIE DZIECKA**  
**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  
**W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ**  
**IM. H. A. OSTROWSKICH W SILNICZCE**

na rok szkolny …………………………………

data wpływu wniosku ………………………….

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka……………………………………………………………....
2. Data i miejsce urodzenia:………………………………………………………………..
3. PESEL…………………………………………………………………………………...
4. Adres zamieszkania dziecka:………………………………………………………........
5. Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły:………………………...………
6. Forma docierania do szkoły - dziecko do szkoły będzie *(właściwe podkreślić)*:

a) przychodzić pod opieką …………………………...………..*(proszę podać pod czyją opieką)*

b) dojeżdżać autobusem szkolnym

c) dowożone przez rodziców

d) inna forma *(proszę podać, jaka?)*………………………………………………………...

1. Szkoła obwodowa dziecka: …………………………………………………………..…
2. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola **(tak/nie)\*** i/lub oddziału przedszkolnego **(tak/nie)\***, nazwa placówki:

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

1. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. przewlekłe choroby, alergie, wady postawy inne: ………………………………………………………………………….……….……

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

1. Zalecenie lekarskie:………………………………………………………………….......
2. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **(tak/nie)\*,** opinię o kształceniu

specjalnym **(tak/nie)\***, opinię o wczesnym wspomaganiu **(tak/nie)\*** - (w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączniku).

1. Dziecko będzie przebywało w oddziale przedszkolnym w godzinach:

od ………… do ….……… tj, …………. godzin dziennie .

**Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

(miejscowość, data) (podpis matki/opiekunki prawnej i ojca/opiekuna prawnego)

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA\* | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY\* |
| 1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki prawnej   ……………………………………….……….. | 1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego   ….…………….……………………………. |
| 1. Adres zamieszkania matki     ……………………………………………….  ………………………………………………. | 1. Adres zamieszkania ojca   …………………………………………………..  ………………………………………………….. |
| 1. Telefon kontaktowy   …………………………………………….. | 1. Telefon kontaktowy   …………………………………………….. |
| 1. Adres poczty elektronicznej   …………………………………………….. | 1. Adres poczty elektronicznej   …………………………………………….. |

\*Niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………….. ………….……….…...………………

(miejscowość, data) ……………….…................................

(podpis matki/opiekunki prawnej i ojca/opiekuna prawnego)

**III. RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI DZIECKA\* ZOBOWIAZANI SĄ DO:**

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Publicznej Szkoły Podstawowej  
    im. H. A. Ostrowskich w Silniczce.
2. Niezwłocznego poinformowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania numerów telefonów kontaktowych.

**Uwaga:** Za korzystanie z obiadów na stołówce szkolnej, herbaty oraz ubezpieczenia rodzic zobowiązany jest do uiszczenia dodatkowych opłat.

Zapoznałam się Zapoznałem się

……………………………….. ……………..………………...

(data, podpis matki/opiekunki prawnej\*) (data, podpis ojca, opiekuna prawnego\*)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

Zgodnie z art. 13 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) zwanego dalej rozporządzeniem 2016/679 RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dzieci jest: Publiczna Szkoła Podstawowa im. H. i A. Ostrowskich w Silniczce, reprezentowany przez Dyrektora, mający swoją siedzibę w miejscowości Silniczka, ul. Główna 97-532 Żytno, tel. 34 3277067 e-mail: spsilniczka@buziaczek.pl

2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych - mgr Zenon Kubat, kontakt: e-mail: zkido@onet.pl

3. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz odpowiednio na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b rozporządzenia 2016/679 RODO w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce oraz prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania.

4. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

5. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

6. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania (nie dłużej niż 1 rok w przypadku niezakwalifikowania lub nie dłużej niż 5 lat od zakończenia uczęszczania do przedszkola).

7. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych z siedzibą w Warszawie (00-193) ul. Stawki 2.

9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z Prawa oświatowego oraz uchwały Rady Gminy Żytno, odmowa podania danych uniemożliwi Państwu udział w procesie rekrutacji do przedszkola.

10. Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu przy realizacji procesu rekrutacji.

Silniczka, dn…………………… ……………………………….

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)