



**DYREKTOR**  
**Szkoły Podstawowej im. 16. Pułku Ułanów Wielkopolskich**  
**w Grupie**

**Informuje, że wnioski na zapisy dzieci do klas pierwszych zamieszkałych w obwodzie szkoły na rok szkolny 2019/2020 będą przyjmowane**

**od 28 lutego 2019 r. do 29 marca 2019 r.**

1. Dzieci urodzone **w 2012 roku** i **starsze, które dotąd nie rozpoczęły jeszcze nauki szkolnej** zapisywane są do **klasy pierwszej**.
2. Dzieci młodsze (poniżej 2012 r.) na wniosek rodzica mogą zostać zapisane do klasy pierwszej jeśli odbyły obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne lub posiadają stosowną opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej.

Wszystkich informacji na temat naboru dzieci do szkoły udziela dyrektor szkoły.

**Formularze** wniosków wydaje i przyjmuje sekretariat szkoły lub można pobrać je ze strony internetowej szkoły [www.szkolagrupa.pl](http://www.szkolagrupa.pl)

**Telefon do kontaktu: 52-33-255-28; tel. fax 52-33-259-28**

Zebrania informacyjne dla Rodziców zapisanych dzieci ogłoszone będą w późniejszym terminie.

***Serdecznie zapraszamy!***

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. 16. Pułku Ułanów Wielkopolskich w Grupie

### KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do klasy ..... w roku szkolnym .....

**UWAGA! KARTĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

#### 1. DANE OBOWIĄZKOWE

DANE DZIECKA	
Imię (imiona) i nazwisko	
Data urodzenia i <b>miejsce urodzenia</b>	
PESEL dziecka lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka*	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania kandydata, jeśli jest inny niż powyżej	
DANE MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI DZIECKA**	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Telefon	
DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA**	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Telefon	
W miarę możliwości organizacyjnych kandydat miałby uczęszczać na zajęcia zmiany <input type="checkbox"/> rannej <input type="checkbox"/> popołudniowej	
Czy rodzice pracują zawodowo? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> oboje rodzice <input type="checkbox"/> tylko matka <input type="checkbox"/> tylko ojciec Proszę dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu w <b>przypadku dzieci zamieszkałych w Grupie</b> (których rodzice wnioskują o zajęcia na rannej zmianie) oraz w <b>przypadku wszystkich kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły</b> .	

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych kandydata dla celów rekrutacji.**

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

\* w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

\*\*rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

**Oświadczenie**  
**stanowiące załącznik do zgłoszenia dziecka do szkoły**

Deklaruję, że moje dziecko \_\_\_\_\_ będzie  
(imię i nazwisko dziecka)

1) uczestniczyć w zajęciach:

religii       etyki       nie będzie uczęszczać na żadne z tych zajęć

2) korzystać z dowozu organizowanego przez organ prowadzący szkołę, tj. Gminę Dragacz:

TAK       NIE

Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły wynosi \_\_\_\_\_

Jeśli tak, to proszę określić przystanek, na którym dziecko będzie wsiadało

i wysiadało z autobusu: \_\_\_\_\_

Informuję, że dziecko jest leczone na następujące choroby przewlekłe lub posiada orzeczenie

o niepełnosprawności z powodu: \_\_\_\_\_

Informuję, iż szkołą obwodową mojego dziecka jest:

\_\_\_\_\_ (\*)

Informuję, że dziecko realizowało dotąd obowiązek szkolny poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w ilości \_\_\_\_\_ lat.

Informuję także, że dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą:

TAK       NIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły):

TAK       NIE

**INFORMACJA**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im.16. PUW w Grupie z siedzibą przy ul. Szkolnej 2, 86-134 Dragacz
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku szkolnego,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. Realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej,
- SKŁADAJĄC PODPIS JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

(\*) należy wypełnić tylko w przypadku, gdy dziecko jest zameldowane poza obwodem szkoły, do której składany jest wniosek.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

ROK SZKOLNY 2019/2020

Imiona i nazwisko (dziecka):
Data i <b>miejsce urodzenia</b> dziecka:
Numer PESEL* dziecka:
<i>Informujemy, iż podanie wyżej wymienionych danych osobowych dziecka jest obowiązkiem ustawowym, wynikającym z art. 13 ustawy z dnia 15.04.2011r o systemie informacji oświatowej (Dz.U. z 2017r., poz. 2159 z późn. zm.)</i>
Imiona i nazwiska rodziców** dziecka: matki: ..... ojca: .....
Adres miejsca zamieszkania rodziców i dziecka: matki: ojca: kandydata:
Adres zameldowania dziecka, jeśli inny niż powyżej:
Numery telefonów kontaktowych do rodziców dziecka: matki: ..... ojca: .....
Informuję, iż dziecko jest leczone na następujące choroby przewlekłe lub posiada orzeczenie o niepełnosprawności z powodu:

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka dla celów realizacji obowiązku szkolnego oraz zapewnienia odpowiedniej opieki w czasie zajęć szkolnych. Podanie powyższych danych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutecznie utrudniało komunikację w sprawach bezpośrednio związanych z Państwa dzieckiem.**

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

\* w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

\*\*rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

## **ZGODY RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka związanych z życiem szkoły i jej promocją:

- w publikacjach papierowych (zdjęcia, slajdy, prace plastyczne, artykuły prasowe itp.)

TAK  NIE

- w publikacjach elektronicznych i audiowizualnych, w tym na stronie internetowej szkoły [www.szkolagrupa.pl](http://www.szkolagrupa.pl) oraz na profilu społecznościowym szkoły [www.facebook.com/spgrupa](http://www.facebook.com/spgrupa)

TAK  NIE

- w galerii najlepszych absolwentów znajdującej się na I piętrze budynku szkoły

TAK  NIE

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

### **Zgoda na udział w badaniach specjalistycznych prowadzonych przez logopedę**

Wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka przez logopedę oraz ewentualny udział dziecka w zajęciach z logopedą.

TAK  NIE

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

### **Zgoda na udział w badaniach specjalistycznych prowadzonych przez psychologa/pedagoga**

Wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka przez psychologa/pedagoga oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z psychologiem/pedagogiem

TAK  NIE

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

### **Zgoda na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej i wezwanie karetki pogotowia**

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy oraz opieki nad dzieckiem przez pracownika Szkoły Podstawowej im. 16. Pułku Ułanów Wielkopolskich w Grupie, do czasu przybycia rodzica/opiekuna.

TAK  NIE

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

### **Zgoda na kontakty z pielęgniarką szkolną w celu sprawdzenia czystości ciała**

Wyrażam zgodę na sprawdzenie czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę szkolną w szkole.

TAK  NIE

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

Deklaruję na bieżąco informować szkołę o zmianach adresu zamieszkania, telefonu kontaktowego.

### **Obowiązek informacyjny względem osoby której dane dotyczą:**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r., poz. 922) oraz art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane: RODO informuję, że:

- administratorem danych osobowych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. 16. Pułku Ułanów Wielkopolskich w Grupie z siedzibą: ul. Szkolna 2, Grupa, 86-134 Dragacz
- Inspektorem Ochrony Danych osobowych jest p. Błażej Wojdowicz adres email: [iod.dragacz@gmail.com](mailto:iod.dragacz@gmail.com)
- dane osobowe zawarte w powyższym formularzu przetwarzane są w celu realizacji zadań statutowych placówki oraz realizacji obowiązku przedszkolnego i szkolnego, zgodnie z art.31-42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r., poz. 59 z późn. zm.), a także prowadzenia w tym zakresie dokumentacji przebiegu nauczania o której mowa w rozporządzeniu MEN z dnia 25.08.2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2017r., poz. 50 z późn. zm.).
- dane osobowe przechowywane są przez administratora danych osobowych przez okres zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt oraz kategorią archiwalną obowiązującą dla danego dokumentu obowiązujących w szkole,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO.