*ZNACZEK* ***KARTA ZAPISU DZIECKA***

***DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3***

***IM. LEONIDA TELIGI W MYŚLIBORZU***

**1. Dane dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię /imiona/ i nazwisko dziecka |  | | |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  | | |
| Adres zamieszkania |  | | |
| Adres zameldowania |  | | |
| Szkoła obwodowa, do której dziecko należy |  | | |

2. Dane rodziców / opiekunów dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki / opiekunki |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres zamieszkania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca / opiekuna |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres zamieszkania |  |

**adres email do dziennika elektronicznego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Dodatkowe informacje o dziecku (np.: opinie, orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie, itp.)\***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Myślibórz, dnia ..................................... ..............................................................

(podpis rodzica)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez opiekuna prawnego**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie imienia, nazwiska przez Szkoła Podstawowa nr 3 im. Leonida Teligi z siedzibą przy ul. Lipowej 18A, 74-300 Myślibórz na nieodpłatne wielokrotne wykorzystanie prac wytworzonych przez dziecko bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania oraz do jego opublikowania na stronie internetowej sp3mysliborz.edupage.org oraz Facebook szkoły.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie jego imienia, nazwiska, nazwy szkoły, numeru klasy w celu upubliczniania na dowolnym obszarze, w tym w miejscach użyteczności publicznej i wszystkich innych publicznie dostępnych miejscach wyników prowadzonych konkursów i zajęć przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Leonida Teligi w Myśliborzu.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w związku z działalnością Szkoły Podstawowej nr 3 im. Leonida Teligi z siedzibą przy ul. Lipowej 18A, 74-300 Myślibórz. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas poszczególnych zajęć organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 3 w Myśliborzu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej sp3mysliborz.edupage.org, Facebook szkoły a nagrania z monitoringu wizyjnego mogą być wykorzystywane do działań związanych z rozwiązywaniem sytuacji zagrożeń bezpieczeństwa dzieci i pracowników szkoły.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania i danych kontaktowych (numeru telefonu, adresu e-mail) przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Leonida Teligi z siedzibą przy ul. Lipowej 18A, 74-300 Myślibórz w związku z prowadzoną działalnością przez Szkołę Podstawową nr 3 w Myśliborzu.

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

Data……………………….. Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie w sprawie zapisu dziecka do klasy integracyjnej**

wyrażam/ nie wyrażam

zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy integracyjnej w przypadku jej utworzenia.

**Oświadczenie w sprawie uczęszczania dziecka na religii**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z1992r. Nr 36, poz. 155 ze zm.) wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka

będzie/ nie będzie\*

uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii okresie pobierania nauki w Szkole Podstawowej nr 3 w Myśliborzu.

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

Data……………………….. Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*\* niepotrzebne skreślić*

**Niniejszym oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o tym, że**:

Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Leonida Teligi z siedzibą przy ul. Lipowej 18A, 74-300 Myślibórz. Podane przez Panią/Pana dane osobowe dziecka podlegają ochronie zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych będą wykorzystywane w związku z działalnością Szkoły Podstawowej nr 3 w Myśliborzu. Dane będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgód zawartych powyżej i celach tam wskazanych. Przekazane przez Panią/Pana dane dziecka nie będą nikomu udostępniane poza podmiotami, które są uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych swojego dziecka, ich sprostowania oraz usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w zajęciach organizowanych w związku z prowadzoną działalnością. Pani/Pana dziecka dane nie będą poddawane profilowaniu. Dane będą przetwarzane w okresie nauki dziecka w Szkole Podstawowej nr 3 w Myśliborzu. Przysługuje Pani/ Panu skarga na niewłaściwe przetwarzanie danych osobowych dziecka kierowana do właściwego organu nadzorczego, tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z tym zaznaczeniem, że organ ten może zmienić nazwę.

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

Data……………………….. Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego