

.....  
Imię i Nazwisko wnioskodawcy,  
rodzica (opiekuna) dziecka

Przysietnica, .....

.....  
Adres do korespondencji

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 2  
w Przysietnicy, Przysietnica 514  
36-200 Brzozów**

**Deklaracja kontynuacji uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej nr 2 w Przysietnicy**

Kryteria przyjęć:

szkoła przyjmuje wszystkie dzieci z własnego obwodu oraz zamieszkałe poza obwodem jeżeli nie wymaga to podziału oddziału.

1. Czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym:

od godz. 8.00 do godz. 13.00 tj. 5 godzin dziennie + 2 x 30 min w tygodniu religii

2. Dane dziecka:

|   |  |
|---|--|
| Imiona i nazwisko dziecka   |  |
| Data i miejsce urodzenia  |  |
| PESEL kandydata<br><i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i> |  |
| Adres zameldowania  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Szkoła Podstawowa odpowiedzialna za kontrolowanie spełniania obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego              |  |

3. Dane rodziców / opiekunów dziecka:

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

|                    |  |
|--------------------|--|
| Adres zamieszkania |  |
|--------------------|--|

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

4. Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie, itp.)

.....  
.....

5. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego:

| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | telefon jeśli jest inny niż w pkt.3 |
|-----------------|-----------------------|-------------------------------------|
|                 |                       |                                     |
|                 |                       |                                     |
|                 |                       |                                     |
|                 |                       |                                     |

**6. Deklaracja wyboru języka obcego:** (należy zaznaczyć X wybór języka w jednym kwadracie)

a) Język angielski

**7. Oświadczam, że:**

- a) wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe, zgodne z aktualnym stanem faktycznym,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia,

**Wyrażam/nie wyrażam\*** życzenie na uczęszczanie mojego dziecka na religię.

Przysietnica, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\* niepotrzebne skreślić

### **Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2156).

## KLAUZULA INFORMACYJNA dla RODZICÓW

stosowana zgodnie z 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, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego jako „RODO”

- 1) Administratorem Pani/Pana danych oraz Państwa dzieci jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. ks. Pawła Komborskiego w Przysietnicy z siedzibą w Przysietnicy nr 514, 36-200 Brzozów.,
- 2) Administrator wyznaczył do kontaktu w sprawie przetwarzania Twoich danych/danych Twojego dziecka oraz przysługujących Ci praw **Inspektora Ochrony Danych** z którym możesz się skontaktować na adres e-mail: [iod.przysietnica2@onet.pl](mailto:iod.przysietnica2@onet.pl), tel. 134349410 lub pisemnie na adres Administratora podany powyżej.
- 3) celem przetwarzania Pani/Pana danych i Państwa dzieci jest prowadzenie działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej zgodnie z obowiązującymi przepisami Prawa Oświatowego.
- 4) odbiorcą Pani/Pana i Państwa dzieci danych osobowych będą organy państwowe w zakresie wykonywanych zadań,
- 5) podanie danych jest niezbędne do prawidłowej realizacji zadań w zakresie pracy dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych i danych Państwa dzieci, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana i Państwa dzieci,
- 7) Pani/Pana i Państwa dzieci dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane,
- 8) Dane osobowe przetwarzane będą do czasu istnienia podstawy prawnej do ich przetwarzania, w tym również przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

W związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego z dnia 27.04.2016r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

przez Szkołę Podstawową nr 2 im. ks. Pawła Komborskiego w Przysietnicy w celu:

- realizacji zadań, wynikających z ustawy prawo oświatowe, przez szkołę,
- realizacji zadań statutowych\* przez szkołę
- promocji szkoły\*,
- promocji nauki \*,

- bezpieczeństwa i organizacji pracy oraz pomocy socjalnej, zdrowotnej\*

.....  
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że są one niezbędne do realizacji zadań wymienionych powyżej.

.....  
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich usunięcia i poprawiania.

.....  
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na opublikowanie mojego imienia i nazwiska oraz wykorzystanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowanych w ramach uczestnictwa w konkursach, olimpiadach, wycieczkach szkolnych w celu promocji nauki oraz szkoły w:
  - mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych i mediach społecznościowych,
  - prasie, telewizji
  - broszurach, plakatach, ulotkach, gazetkach, tablach itp.

.....  
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

---

\*

\* **niepotrzebne skreślić**