**ZGŁOSZENIE PRZYJĘCIA DZIECKA**

**Do klasy I Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Tomicach**

 **ROK SZKOLNY 2023/2024**

*Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym*

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| Nazwisko |  |
| Imiona  |  |
| Data urodzenia  |  | Miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
|  | **DANE MATKI/(Opiekuna)** | **DANE OJCA/(Opiekuna)** |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| **Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata** |
|  | Adres zamieszkania: |
| Matka  |  |
| Ojciec  |  |
| Kandydat  |  |
| **DANE DODATKOWE** |
| Dziecko realizowało obowiązek przedszkolny w ….………………………………………………………………………………….. |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy  | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | □ TAK □ NIE |

 **V. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

1. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730 i 2089 oraz z 2023 r. poz. 185).
2. Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Realizując obowiązek wynikający z artykułu 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) D.U. UE L z 2016r. nr 119/1 –(zw. RODO) Administratorem pozyskanych danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Tomicach., 34 – 100 Tomice,
ul. Floriańska 16, tel. 33 823 40 96. Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej szkoły w zakładce RODO.

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

Data........................................... Podpis MATKI (opiekuna) .................................................

Data........................................... Podpis OJCA ( opiekuna) ..................................................