**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej**

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Pierwsze imię |  | Drugie imię |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numerpaszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |

**Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ojciec | Matka |
| Nazwisko  |  |  |
| Imię |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania i zameldowania rodziców i dziecka**

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………..

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

Adres zameldowania jest (niepotrzebne skreślić):

1. taki sam jak adres zamieszkania
2. inny (jaki) ……………………………………………………………………………………………

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

***Oświadczam, że podane dane dotyczące miejsca zamieszkania i zameldowania rodziców i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających fakt zamieszkiwania pod wskazanym adresem.***

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

*…..…………………………………………………………….*

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**Oświadczenia**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wpisać TAK lub NIE |
| Życzę sobie, aby moje dziecko brało udział w lekcjach religii. |  |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy w godzinach od 7.00 do 8.00. |  |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy po skończonych zajęciach do godz.…………(maksymalnie 16.00). Kartę zapisu dziecka do świetlicy dostarczę w terminie do 15 sierpnia. |  |

*…..…………………………………………………………….*

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH

1. Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa nr 2 im. Obrońców Warszawy w Bystrzycy Kłodzkiej, ul. Wojska Polskiego 68, 57-500 Bystrzyca Kłodzka
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod nr tel.: 74 811 17 21, e-mail: iodumig@bystrzycaklodzka.pl
3. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami Prawa oświatowego (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4), w tym w szczególności Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. 2017 poz. 1646 z późn. zm.).
4. Dane będą przetwarzane w celu realizacji statutowej działalności szkoły.
5. Odbiorcami podanych danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodnie z obowiązującymi regulacjami dotyczącymi archiwizacji.
8. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisu § 8 ust. 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. 2017 poz. 1646 z późn. zm.).
9. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do treści swoich danych (danych dziecka) oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

*…..…………………………………………………………….*

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)