

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
w Szkole Podstawowej w Starej Obrze**

**WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) UCZNIĄ**

<b>Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:</b> <input type="checkbox"/> - Oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Starej Obrze		<b>ROK SZKOLNY 2021/2022</b>	<input type="checkbox"/> - dziecko trzyletnie <input type="checkbox"/> - dziecko czteroletnie <input type="checkbox"/> - dziecko pięcioletnie <input type="checkbox"/> - dziecko sześcioletnie
<b>Informacje o dziecku</b>			
Imię/ imiona		Nazwisko	
Data urodzenia		Przynależność do obwodu szkolnego	<input type="checkbox"/> - szkoła w Starej Obrze <input type="checkbox"/> - inna szkoła
Miejsce urodzenia			
PESEL			
Stały adres zameldowania dziecka	Miejscowość		
	Kod pocztowy, poczta		
Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż zameldowania)	Miejscowość		
	Kod pocztowy, poczta		
<b>Dane szkoły obwodowej</b> (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)	Miejscowość		
	Nazwa szkoły		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko będzie oczekiwało na autobus szkolny w świetlicy szkolnej		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Dane rodziców (opiekunów)</b>			
Dane	<b>Matki (opiekunki)</b>	<b>Ojca (opiekuna)</b>	

Szkoła Podstawowa w Starej Obrze

Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Nr telefonu kontaktowego		
E-mail kontaktowy		
<b>Adres zamieszkania / zameldowania:</b>		
<b>Dane adresowe</b>	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego
Miejscowość		
Ulica, nr domu		
Kod pocztowy, poczta		
<b>Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)</b>		
<b>Deklaracje, zobowiązania rodziców</b>		
<p>Administratorem danych osobowych jest <b>Szkoła Podstawowa w Starej Obrze, ul. Szkolna 6, 63-720 Koźmin Wielkopolski</b>, a przetwarzane one będą w celu woli zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego w związku z prawnym obowiązkiem ciążącym na administratorze wynikających z przepisów ustawy <i>Prawo Oświatowe</i>.</p> <p>Kontakt do inspektora ochrony danych <a href="mailto:biuro@msvs.com.pl">biuro@msvs.com.pl</a></p> <p>Dane mogą być udostępniane organowi prowadzącemu oraz podmiotom, którym placówka powierza realizację zadań. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa UODO.</p> <p>Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału w rekrutacji. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów o Archiwach Państwowych. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.</b></p>		
<p>Stara Obrza, dnia _____</p> <p style="text-align: right;"><b>Czytelne podpisy rodziców (opiekunów)</b></p> <p style="text-align: center;">Ojca (opiekuna) _____</p> <p style="text-align: center;">Matki (opiekunki) _____</p>		

# Szkoła Podstawowa w Starej Obrze