**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**do Szkoły Podstawowej im. Józefa Wybickiego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Owińskach**

**rok szkolny 2025/2026**

*/PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI/*

|  |
| --- |
| **Dane Dziecka** |
| Imię: |  |
| Drugie imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia: |  |
| Pesel: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Inny dokument (seria, nr paszportu)* |  |
| Miejsce zamieszkania dziecka: |  |
| Adres zameldowania dziecka: |  |
| **Dane rodziców** |
| Imię matki/prawnej opiekunki: |  | Imię ojca/prawnego opiekuna: |  |
| Tel.kontaktowy/e-mail: |  | Tel.kontaktowy/e-mail: |  |
| Nazwisko matki/prawnej opiekunki: |  | Nazwisko ojca/prawnego opiekuna: |  |
| Miejsce zamieszkania: |  | Miejsce zamieszkania: |  |
| **Gdzie dziecko spełniało obowiązek przygotowania przedszkolnego?** |
|  |
| **Czy zamierzają Państwo zapisać dziecko do świetlicy szkolnej?** |
| **Tak:** | W jakich godzinach? | od | do |
| **Nie** |

*Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Podpis matki/prawnej opiekunki* | *Podpis ojca/prawnego opiekuna* |

*Data przyjęcia zgłoszenia:*

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Realizując wymogi 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO"), Zespół Szkolno-Przedszkolny w Owińskach pragnie przekazać Państwu informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Owińskach*,* jak również poinformować o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Owińskach, sekretariat@spowinska.edu.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: adres e-mail:  iodo@czerwonak.pl
3. Dane osobowe Pana/i ucznia będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1 lit., c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie - Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. Dz. U. z 2017 r., poz. 59 (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635, 1933 ) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, 854, 1473 i 1933) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie
przez okres 1 roku lub w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach, o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Podanie danych osobowych ma charakter obowiązkowy, gdyż podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
7. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
8. Osobie, której dane osobowe dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia
lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych w zakresie wynikającym z przepisów prawa.
9. Osobie, której dane osobowe dotyczą przysługuje również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania,
a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa do wniesienia sprzeciwu
lub cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu sprzeciwu lub wycofania zgody.
10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Podpis matki/prawnej opiekunki* | *Podpis ojca/prawnego opiekuna* |