Załącznik nr 5

***Publiczna Szkoła Podstawowa im.Orła Białego***

***W Dąbrówce Podłężnej***

***Dąbrówka Podłężna 29B***

***26-652 Zakrzew***

***Tel/fax 48/6107289***

***e-mail psp\_dabrowka@op.pl***

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025 SPOZA OBWODU**

Dąbrówka Podłężna, dn. ……………………….

……………………………………….…………………………..  
*imiona i nazwisko rodziców (opiekunów)*

……………………………………………………………..……..

*adres zamieszkania*

……………………………………………………………………   
*adres zameldowania stałego*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka imię…………………… nazwisko…………………............... ur. ……………………… w ……………..………do oddziału przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Dąbrówce Podłężnej w roku szkolnym ..………………….….

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………*.*

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

***………………………………………..*** *Podpis rodzica*

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **PESEL** | ……………….……………….…  …………………..…………………… **Imiona** | ……………………….…………….  **Nazwisko** |
| ………………………….…………. **Data urodzenia** | ……………………..………………. **Miejsce urodzenia** | …………………………….……………. **Miejsce zamieszkania** |
| ……………….…………. **numer domu** | ………………………..………. **kod pocztowy** | ……………………………………. **miejscowość** |
| **Adres zameldowania dziecka jeśli inny niż adres zamieszkania**  ………………………………………………………………………………………………………………. | | |

**Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane matki/prawnej opiekunki** | **Dane ojca/prawnego opiekuna** |
| …………………..…………………..………… **Imię**  …………………..……………………..………… **Nazwisko** | …………………..…………………..………… **Imię**  …………………..……………………..………… **Nazwisko** |
| ……………………………………………..….…………. **adres zamieszkania** ………………………..………. **kod pocztowy**  …………………………………..……………………. **miejscowość** | ……………………………………………..….…………. **adres zamieszkania** ………………………..………. **kod pocztowy**  …………………………………..……………………. **miejscowość** |
| ……………….…………. **numer telefonu** | ……………….…………. **numer telefonu** |

**Informacje dodatkowe**

……. Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego ( wpisać Tak lub Nie)

…..... Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisać Tak lub Nie)

……. Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać Tak lub Nie)

……. Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej(wpisać Tak lub Nie)

Liczba dzieci w rodzinie ……… .

Dodatkowe informacje o dziecku (*np. choroby, uczulenia itp.)*

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

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

Inne telefony kontaktowe……………………………………………………………………………..…………

***Oświadczenie***

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informacyjnych w celu przeprowadzenia procedury naboru do szkoły podstawowej.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)informuje się, iż:

1. administratorem danych osobowych uczniów jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Dąbrówce Podłężnej, Dąbrówka Podłężna 29B, 26-652 Zakrzew
2. dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe ( t.j.Dz.U. z 2021r. poz. 1082),na podstawie Art., 6 ust, 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
3. dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
4. każdy posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
5. każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
6. podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
7. Kontrakt z Inspektorem Ochrony Danych –Bartłomiej Kida e-mail: **bodo.radom@gmail.com**
8. dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich
9. dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Data Podpis rodzica/opiekuna

…………………………… …………………………