

Zgłoszenie dziecka
do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. Stanisława Staszica w Turośni Kościelnej
w roku szkolnym 2019/2020
(dotyczy uczniów z obwodu szkoły)

1. Dane dziecka: / proszę wypełnić drukowanymi literami /**a.**

Imię i nazwisko dziecka																					
Data urodzenia																					
PESEL dziecka	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Adres zamieszkania																					

b.

Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**a.**

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

b.

Miejsce pracy matki/opiekuna prawnego	
Numer i seria dowodu osobistego	
Miejsce pracy ojca/opiekuna prawnego	
Numer i seria dowodu osobistego	

3. Deklarowany pobyt dziecka w świetlicy szkolnej:1) tak nie

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku* (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak jeżeli tak, to jakie:

.....
nie

*/*Należy dołączyć zaświadczenie od lekarza/*

1) Pozbawienie /ograniczenie władzy rodzicielskiej:

tak w przypadku posiadania dokumentów należy dołączyć kopię w załączniku

nie

2) Rodzina niepełna, zastępcza: tak nie

5. Deklaracja udziału w religii: * katolickiej *prawosławnej *inne.....

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

Do wniosku dołączam niżej wymienione załączniki:

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – jeżeli dziecko takie posiada
3. Jedno zdjęcie do legitymacji szkolnej o wymiarach 3,5 x 4,5 cm

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji i edukacji

.....
Czytelnie imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych we wniosku w pkt. 1B, 2B, 3, 4, 5 w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Zespole Szkół w Turośni Kościelnej. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Zespół Szkół w Turośni Kościelnej, z siedzibą w 18-106 Turośń Kościelna, ul. Białostocka 4. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 856505210.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_zs_turosn_koscielna@podlaskie.pl
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
- Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać Zespołowi Szkół w Turośni Kościelnej sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się piśmiennie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka w Zespole Szkół w Turośni Kościelnej, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Zespół Szkół w Turośni Kościelnej.

.....
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis

Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka i rodziców

Wybraną opcję proszę wziąć „w kółko”

.....
Czytelnie imię i nazwisko dziecka

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
1szy Rodzic – Czytelnie imię i nazwisko

.....
Data i podpis

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
2gi Rodzic – Czytelnie imię i nazwisko

.....
Data i podpis

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

My niżej podpisani,
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

..... oświadczamy, że wskazany, w zgłoszeniu
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

dziecka do pierwszej klasy_Szkoły Podstawowej im. Stanisława Staszica w Turośni Kościelnej w roku szkolnym 2019/2020, adres zamieszkania dziecka i jego rodziców/opiekunów prawnych jest zgodny z rzeczywistością.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego