………………………………………………….

/data wpływu zgłoszenia/

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 IM. BOLKA I ŚWIDNICKIEGO W STRZELIIE ZAMIESZKAŁEGO** **W OBWODZIE SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………...…………………………

/imię i nazwisko dziecka/

do **klasy I** Publicznej Szkoły Podstawowe nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie na rok szkolny 2024/2025

**I.DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię / imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | dzień - miesiąc – rok miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres **zamieszkania** dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres **zameldowania** dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa przedszkola do jakiego uczęszczało dziecko oraz nazwa grupy przedszkolnej |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  | |  | | - | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | | | | - | |  | | | |  | |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje na temat dziecka:** |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA** (proszę wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |
| --- | --- |
| MATKI | OJCA |
| ……………………………………………………………………………………………  /Imiona i nazwisko matki/ | …………………………………………………………………………………………..  /Imiona i nazwisko ojca/ |
| …………………………………………………………………………………………..  /nr telefonu/ | ………………………………………………………………………………………….  /nr telefonu/ |
| ………………………………………………………………………………………………  /Adres e-mail/ | …………………………………………………………………………………………..  /Adres e-mail/ |

**Oświadczenie**

Zostałem/łam uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz.U. z 2016 r. poz.1137) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Strzelin, dnia……………………………….… …………………………………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić** Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

**III.** Zgodnie z art. 151 ust.2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe do zgłoszenia **dołącza się/nie dołącza się\*** oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata (w przypadku innego adresu zameldowania niż adres zamieszkania)

**\*niepotrzebne skreślić**

**IV. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczęszczanie mojego dziecka na religię.**

Strzelin, dnia……………………………….… ........................…………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić** Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

**V . DO ZGŁOSZENIA ZOBOWIĄZUJE RODZICÓW DO DOŁĄCZENIE ZDJĘCIA DO LEGITYMACJI SZKOLNEJ** (Ustawa z 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1006) – art. 73 ust. 2. – od 13 lipca 2024 r. obowiązek e-legitymacji lub mLegitymacji szkolnej)

**VI. DOŁĄCZAM/NIE DOŁĄCZAM\* DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:** orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarski\*

**\*niepotrzebne skreślić**

**VII. Wyrażam chęć/Nie wyrażam chęci\* na zapisanie mojego dziecka w roku szkolnym 2024/2025 do klasy pierwszej, w której będzie realizowana innowacja „Deutsch is toll” z dodatkowym językiem obcym (niemieckim), tzw. ”klasa językowa”.**

Strzelin, dnia……………………………….… ........................…………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić** Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

**VIII. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na upublicznienie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek dziecka zarejestrowane podczas pobytu w Publicznej Szkole Podstawowej nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie, na stronie internetowej Placówki, profilach internetowych zarządzanych przez Placówkę oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach szkolnych.**

Strzelin, dnia……………………………….… ........................…………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić** Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

***Klauzula informacyjna RODO***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że: 1) Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie e-mail: [sekretariat@psp5strzelin.pl](mailto:sekretariat@psp5strzelin.pl); telefon: 0713921692 reprezentowana przez mgr Sylwię Koperską – Dyrektora szkoły.

2) Został powołany inspektor danych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail biuro.chronimyinformacje@gmail.pl 3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 996).

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

5)Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. 6) Posiada Pani/Pan/dziecko prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu

7) Ma Pani/Pan/dziecko prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan/dziecko, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

9)Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu. 10) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Zostałem poinformowany/a o celu przetwarzania, podstawie, czasie usunięcia oraz moich prawach

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

podpis