

.....
(data wpływu)

Buczyna, dnia

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy
Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Buczynie
w roku szkolnym 2025/2026**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy Szkoły Podstawowej
im. Marii Konopnickiej w Buczynie

I. DANE DZIECKA

Nazwisko	
Imię	
Drugie imię	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania (ulica, numer domu, miejscowość)	
Adres zameldowania (ulica, numer domu, miejscowość)	
Dziecko spoza gminy	☐ Tak, proszę podać przynależność dziecka do obwodu nazwa szkoły podstawowej, do której dziecko powinno uczęszczać z racji miejsca zameldowania ☐ Nie

II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania (ulica, numer domu, miejscowość)		
Adres zameldowania (ulica, numer domu, miejscowość)		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

III. Informacje dodatkowe:

Lp.	Informacje o dziecku	Wpisać znak X w odpowiednich kratkach
1	Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego	
2	Dziecko rodziców/ opiekunów niepełnosprawnych	
3	Dziecko w rodzinie zastępczej	
4	Dziecko rodziców pracujących:	
	Matka/ opiekun prawny pracuje	
	Ojciec/ opiekun prawny pracuje	
5	Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)	
6	Rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponadpodstawowej)	
7	Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki	

data	Podpis matki/ opiekuna prawnego	Podpis ojca/ opiekuna prawnego

IV. OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia
- oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych jest szkoła oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz.U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

....., dnia
Miejscowość czytelny podpis obojga rodziców/ prawnych opiekunów

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 t.j. ze zm.)

Załączniki:

- oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania dziecka na lekcje religii

Buczyna, dnia

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
w sprawie uczęszczania ich dziecka
na lekcje religii rzymsko-katolickiej*/ prawosławnej***

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę/ nie wyrażam woli aby mój syn/moja córka

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy uczestniczył/ uczestniczyła w lekcjach religii.

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych:

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

Wyrażam dobrowolną zgodę na udział mojego dziecka tj.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

W zorganizowanych imprezach szkolnych o charakterze kształcącym, wychowawczym i dydaktycznym oraz konkursach organizowanych w Szkole Podstawowej w Buczynie oraz przez inne placówki.

.....
(data i czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże jej niewyrażenie uniemożliwi udział dziecka w zorganizowanych imprezach szkolnych o charakterze kształcącym, wychowawczym i dydaktycznym organizowanym w Szkole Podstawowej w Buczynie.

Buczyna,
(data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek
mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, oraz uczestnictwem w programach, projektach,
zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez

Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Buczynie

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na

☐ stronie internetowej szkoły,

☐ profilach internetowych zarządzanych przez przedszkole (Facebook)

☐ w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Buczynie.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 e-mail: iod@odoplus.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez okres edukacji szkolnej lub do momentu wycofania zgody.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa lub podmiotom, z których korzysta szkoła w ramach realizacji niniejszego procesu.
5. Przysługuje Pani/ Panu prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Wyrażenie zgody na przetwarzania danych Pani/Pana dziecka jest dobrowolne, lecz konieczne w przypadku chęci publikacji wizerunku dziecka na stronie www i profilu w mediach społecznościowych. W przypadku braku wyrażenia zgody szkoła nie będzie publikować wizerunku Pani/Pana dziecka na stronie www i w mediach społecznościowych szkoły.
9. Dane osobowe Pani/Pana dziecka w ramach niniejszego procesu mogą być przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

.....
data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)