WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA **DO KLASY PIERWSZEJ**
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SZUFNAROWEJ
NA ROK SZKOLNY 2026/2027

Proszę o przyjęcie dziecka do **pierwszej klasy** Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Szufnarowej.

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA			
imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA *(WYPEŁNIĆ JEŻELI INNY NIŻ WYŻEJ)*					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			

Obwód szkolny, do którego przynależy dziecko ze względu na zameldowanie			
Szkoła Podstawowa		w ……	Gmina……..

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

1. Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w: ……...……
   lub
   Dziecko posiada opinię o możliwości podjęcia nauki w szkole wydaną w dniu ……. przez …… …… (opinia w załączeniu).

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej

(*)….…….....

Dziecko posiada wydane przez poradnie psychologiczno - pedagogiczne: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności(*).

Inne: ……..

……

……

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (Art. 233 § 1 K.K)

…… …….. ……
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

UWAGA

Oświadczam, iż podane przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do informowania szkoły o zaistniałych zmianach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z póź. zm.)

…… …….. ……
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

Klauzula Informacyjna przy rekrutacji dzieci
do szkoły/przedszkola RODO

Administratorem podanych danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II, Szufnarowa 101, 38-124 Szufnarowa, Tel. 17 2776245, spszufnarowa@poczta.onet.pl

Przedstawiciel Administratora Danych: Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Szufnarowej,

Inspektor Ochrony Danych (IOD) Kontakt: Dorota Polańska-Gazda, tel. 172775087, e-mail: iodo.zeaswisniowa@onet.pl tel. 172775087

Celem przetwarzania danych jest: rekrutacja dzieci do szkoły/przedszkola, realizacja obowiązku szkolnego/przedszkolnego.

Podstawa prawna przetwarzania: Ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. z 2016r. poz.1943, 1954, 1985 i 2169 oraz z 2017r. poz. 60, 949, i 1292), Ustawa - Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59)

Zebrane dane będą przechowywane do: czasu zakończenia rekrutacji.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia (szczegóły w art. 17), ograniczenia przetwarzania (szczegóły w art. 18), prawo do przenoszenia danych (szczegóły w art. 20), prawo wniesienia sprzeciwu (szczegóły w art. 21), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Administrator Danych Osobowych

…….
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)