**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY ………………….**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM.H.SIENKIEWICZA W PILAWIE**

**NA ROK SZKOLNY …………………………………………………..**

1. **DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Pierwsze imię |  | | | | | | | | | | |
| Drugie imię |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | **r.** |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zameldowania |  | | | | | | | | | | |
| PESEL / w przypadku braku PESEL –serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość/ |  | | | | | | | | | | |
| **DANE MATKI** | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu  Adres poczty elektronicznej/ jeżeli jest/ |  | | | | | | | | | | |
| **DANE OJCA** | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu  Adres poczty elektronicznej/ jeżeli jest/ |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\* informujemy, że:**

1. Administratorem jest **Publiczna Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Pilawie , ul. Leśna 6 , 08-440 Pilawa** (adres e-mail: [sekretariat5@o2.pl](mailto:sekretariat5@o2.pl) ; nr tel.:25 685 67 00

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) ; nr tel.: 575 001 799

3. Celem przetwarzania jest realizacja zadań oświatowych, dydaktycznych, wychowawczych, zagwarantowanie dziecku bezpieczeństwa oraz wypełnianie obowiązku dotyczącego uzupełniania i prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO. Wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na administratorze wynika z przepisów:

- ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;

- ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;

- aktów wykonawczych do ww. ustaw, w tym rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji zadań ustawowych przez administratora.

5. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Odbiorcami danych będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie tj. firmy dostarczające oprogramowanie.

6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres pobierania nauki w szkole, a następnie przez okres niezbędny do archiwizacji tj. przez okres 50 lat.

7. Ma Pan/Pani prawo:

- dostępu do swoich danych osobowych;

- sprostowania nieprawidłowych danych;

- żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;

- żądania ograniczenia przetwarzania danych.

1. Ma Pan/Pani prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie wizerunku dziecka**

Ja niżej podpisany/podpisana ………………………………………………………...………,

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1)wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**(niepotrzebne skreślić)** na przetwarzanie danych osobowych mojegodziecka

……………………….………………………………………………………..………

*(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

**Zakres przetwarzanych danych** :

* wizerunekzarejestrowany na zdjęciach,
* wizerunek i głos zarejestrowany nanagraniach wideo,
* imię i nazwisko,
* klasa, szkoła,
* informacja o osiągnięciach (sportowych, plastycznych, edukacyjnych itp.).

**w celu** budowania pozytywnego wizerunku placówki i jej promocji.

**Przetwarzanie będzie miało miejsce:**

* na stronie internetowej szkoły www.pspilawa.edupage.com
* w czasopismach ,kronikach, książkach promujących szkołę,
* w gazetce szkolnej,
* na stronach internetowych mediów w ramach publikacji materiału prasowego,
* na stronach internetowych organu prowadzącego szkołę

Dane te będą przetwarzane do momentu odwołania zgody.

…………………………………………

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA**

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że wraz z moim dzieckiem** ………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

**zamieszkuję pod adresem:**

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

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

(miejscowość, ulica, nr domu, numer mieszkania, kod pocztowy, poczta)

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora szkoły.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

…………………………………….……………

(miejscowość, data)

…………………………………………….…..………………………

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Wnoszę o organizację nauki: religii ,etyki, obydwu przedmiotów

***/niepotrzebne skreślić/***

dla mojego dziecka

…………………………………………………………………………

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

…………………………………………….…..………………………

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA