*Załącznik nr 1*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ŚW. STANISŁAWA KOSTKI W STRZEGOWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

* **Dziecko z obwodu szkoły.**
* **Dziecko spoza obwodu szkoły.**

(zaznaczyć **X** przy właściwej odpowiedzi)

**UWAGA! KARTĘ PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO |  | | | | | | | | | | |
| PIERWSZE IMIĘ |  | | | | | | | | | | |
| DRUGIE IMIĘ |  | | | | | | | | | | |
| DATA URODZENIA |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | **R.** |
| MIEJSCE URODZENIA |  | | | | | | | | | | |
| ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA |  | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE MATKI** | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO |  | | | | | | | | | | |
| IMIĘ |  | | | | | | | | | | |
| ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA |  | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | | | | | | | | | | |
| NUMER KONTAKTOWY |  | | | | | | | | | | |
| **DANE OJCA** | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO |  | | | | | | | | | | |
| IMIĘ |  | | | | | | | | | | |
| ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA |  | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | | | | | | | | | | |
| NUMER KONTAKTOWY |  | | | | | | | | | | |
| **DEKLARACJE** | | | | | | | | | | | |
| NAUKA RELIGII | □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. św. Stanisława Kostki   
   w Strzegowie.
2. Dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
5. Dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.
6. **DANE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DODATKOWE** | |
| Adres do korespondencji. |  |
| Nazwa placówki, w której realizowany jest roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego. |  |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy. | □ TAK  □ NIE |
| Zainteresowania dziecka. |  |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. św. Stanisława Kostki w Strzegowie.
2. Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, nazwa przedszkola, do którego uczęszcza dziecko będzie użytkowana celem przyporządkowania do klas I, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, opis zainteresowań dziecka pozwoli przygotować najbardziej optymalną ofertę zajęć pozalekcyjnych.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
5. Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

……………………………………………………………………. miejscowość .................................... dnia………………………

(podpis matki/ opiekuna prawnego)

…………………………………………………………………….

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

POZYTYWNA/NEGATYWNA\*

…………………………………. ……………………………………………..

(data wpłynięcia zgłoszenia) (pieczęć i podpis dyrektora)

\*niewłaściwe skreślić