

KL.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. H. SIENKIEWICZA W BOBOLICACH W ROKU SZKOLNYM 20...../20.....**

Uwaga! Kartę należy wypełnić pismem drukowanym

1. Dane obowiązkowe (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA	
<i>Nazwisko</i>	
<i>Pierwsze imię</i>	
<i>Drugie imię</i>	
<i>PESEL</i>	
<i>Data urodzenia</i>	
<i>Miejsce urodzenia</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Adres zameldowania</i>	
<i>Nazwa i adres szkoły obwodowej dziecka w przypadku ucznia spoza obwodu</i>	
DANE MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO*	
<i>Nazwisko i imię</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Nr telefonu</i>	
<i>Adres poczty elektronicznej</i>	
DANE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO*	
<i>Nazwisko i imię</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Nr telefonu</i>	
<i>Adres poczty elektronicznej</i>	
DEKLARACJE	
Deklaruję udział dziecka w zajęciach religii (proszę wpisać słowo TAK lub NIE w kratce obok)	
Wnoszę o wydanie mLegitymacji (proszę wpisać słowo TAK lub NIE w kratce obok). mLegitymacja jest powiązana z kontem na profilu mObywatel może zostać wydana wraz z e-Legitymacją .	

*niepotrzebne skreślić

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (publikowanie podpisanych zdjęć imieniem i nazwiskiem w publikacjach papierowych, elektronicznych w tym internetowych związanych z życiem szkoły) (proszę wpisać słowo TAK lub NIE w kratce obok)	
Inne ważne informacje (przebyte choroby, alergie, epilepsja, wady rozwojowe itp.)	

KLAUZULA INFORMACYJNA

- Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Bobolicach,
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych : e-mail iod@spbobolice.pl
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu i na podstawie:
 - a) wykonywania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze tj. realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie ustawy z dnia z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe oraz innych ustaw i aktów wykonawczych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art.9 ust.2 lit.b RODO,
 - b) umożliwienia kontaktu Szkoły z rodzicem/opiekunem prawnym na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
 - c) zapewnienia bezpieczeństwa dzieci i pracowników i w celu ochrony mienia zgodnie z art.108a Prawo oświatowe (monitoring), zgodnie z art.6 ust.1 lit. c RODO
- Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
- Dane osobowe przechowywane będą przez okres:
 - a) niezbędny do wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w tym przez okres trwania nauki i archiwizowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - b) do czasu wycofania zgody w przypadku jej wyrażenia,
 - c) do 3 miesięcy w przypadku zapisów systemu monitoringu, chyba że zapis ten obejmuje zdarzenie, w związku z którym może zostać wszczęte postępowanie – wówczas dane będą przechowywane do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
- Na każdym etapie przetwarzania danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do
 - a) sprostowania (poprawienia) danych,
 - b) ograniczenia przetwarzania danych,
 - c) dostępu do danych (w tym kopii tych danych),
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (+48) 228607086.
- W przypadku przetwarzania danych w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na Administratorze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO), nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 21 RODO
 - b) usunięcia danych,
 - c) przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.
- Jednak w przypadku wyrażonej zgody (dot. numeru telefonu oraz adresu email) ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

WSZELKIE ZMIANY DANYCH (obowiązkowych i dodatkowych) NALEŻY ZGŁASZAĆ W FORMIE PISEMNEJ.

.....
Data

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego