



KARTA ZAPISU DZIECKA W TRAKCIE ROKU SZKOLNEGO
DO KLASY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. KRÓLA KAZIMIERZA WIELKIEGO
W NIEPOŁOMICACH NA ROK 2020/2021

Proszę o zapisanie mojego dziecka do klasy, od dnia

Obecnie dziecko realizuje obowiązek szkolny w szkole podstawowej:

.....
/nazwa i adres szkoły/

1. Dane dziecka:

Imiona																	
Nazwisko																	
Data i miejsce urodzenia																	
PESEL dziecka lub numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Adres zamieszkania¹																	
kod pocztowy	poczta	miejsowość	ulica	nr domu	nr lokalu												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-														
		-															

2. Dane dotyczące rodziców /opiekunów prawnych dziecka

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Numery telefonów do natychmiastowego kontaktu z rodzicami lub opiekunami		

3. Powód przeniesienia dziecka z innej placówki:

.....

4. * Informacje o stanie zdrowia dziecka (przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie, przeciwwskazania)

1.	
2.	

5. * Inne informacje (opinia/orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej)

.....

* Wypełnienie dobrowolne

¹ Art. 26 §1 Kodeksu Cywilnego: „Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej”.

6. Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w karcie zapisu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie zapisu;
- przyjmuję do wiadomości, iż dyrektor szkoły może żądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zawarte w karcie zapisu;
- oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną opisaną w pkt. 7

7. Klauzula informacyjna:

W związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowy oraz danych dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Niepołomicach (ul.3 Maja 23, 32-005 Niepołomice, tel. 122811085; e-mail: sp.niepolomice@interia.pl). Kontakt z naszym IOD umożliwiamy pod adresem e-mail: iod@pq.net.pl lub poprzez kontakt listowny na adres pocztowy placówki.
2. Dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji zadań
 - rekrutacja uczniów do placówki
 - przygotowanie placówki na ich pobyt.
3. Umożliwiamy Państwu dostęp do danych, ich sprostowanie, żądanie ograniczenia przetwarzania i usunięcia danych (nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa, które musimy wypełnić lub też w interesie publicznym), wniesienie sprzeciwu (dane przetwarzane w interesie publicznym), cofnąć zgodę na przetwarzanie danych przetwarzanych na podstawie Państwa zgody.
4. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
5. Szersze informacje na temat przetwarzania danych przez naszą placówkę w celach rekrutacyjnych uzyskają Państwo na stronie internetowej placówki pod adresem www.sp-niepolomice.pl w zakładce rekrutacja (regulamin rekrutacji) oraz w Sekretariatach szkoły.

Do karty zapisu dołączam następujące załączniki (np. opinia, orzeczenie, karta zapisu do świetlicy szkolnej, deklaracja wyboru czwartej godziny wychowania fizycznego, oświadczenie dotyczące publikacji wizerunku, oświadczenie dotyczące udziału dziecka w religii, etyki)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Pouczenie:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, iż podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i mam świadomość skutków złożenia fałszywego zeznania.
2. Karta zapisu wypełniona nieprawidłowo lub niekompletnie (mylny PESEL, brak podpisu, daty itp.) z powodu niespełnienia formalnych kryteriów nie będzie rozpatrywana.)

.....
(data, czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Potwierdzenie odbioru przez placówkę karty wraz z ewentualnymi załącznikami