

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA BRZECHWY
W BARCINIE
UL. ARTYLERZYSTÓW 13 88-190 BARCIN**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I w roku szkolnym 2025/2026

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Imię	Drugie imię**	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PESEL

<input type="text"/>	Miejsce urodzenia**
Data urodzenia	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
(rok)	(miesiąc) (dzień)

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały/czasowy**

ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka

ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* - właściwe podkreślić

** - punkt rodzic/opiekun wypełnia dobrowolnie

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU

	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	Jaką? Jakie?.....	
Inne: choroby przewlekłe, alergie, wady rozwojowe, przeciwwskazania itp.	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane matki/prawnej opiekunki

Imię	Nazwisko(obecne)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	

Adres zamieszkania matki/opiekunki

(Jeśli jest inny niż adres dziecka)

Ulica	nr domu/nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod pocztowy	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania ojca/opiekuna

(Jeśli jest inny niż adres dziecka)

Ulica	nr domu/nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod pocztowy	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informacje dodatkowe (w tym miejscu można wpisać max. 3 imiona i nazwiska kolegów/koleżanek, z którymi dziecko chciałoby być w klasie).

.....

.....

.....

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Zespół Szkół w Barcinie, ul. Artylerzystów 13, 88-190 Barcin, tel.52 3832586, 523832392, e-mail:sek.sp@zsbarcin.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowania rekrutacyjnego do klasy I publicznej szkoły podstawowej dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły.

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły do klasy I publicznej szkoły podstawowej.
6. 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.
Ponadto listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie administratora. W związku z obecną sytuacją epidemiczną listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości także na stronie internetowej administratora.
7. Okres przechowywania danych osobowych został określony w art. 160 ustawy Prawo oświatowe. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) sprostowania danych;
 - c) ograniczenia przetwarzania;
 - d) żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
9. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

OŚWIADCZENIE WOLI

Oświadczam, że zapoznałam/em się z w/w informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczającego/jących do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie przez szkołę kopii orzeczeń i opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do organu prowadzącego, co jest równoznaczne z przyznaniem dziecku godzin nauczania indywidualnego, rewalidacji, indywidualnych programów nauczania.

Barcin,

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW W PRZYPADKU PRZYJĘCIA DO SZKOŁY	
Upoważniam do odbioru mojego dziecka wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami/opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.	1. 2.
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii przez cały okres trwania nauki w szkole podstawowej	TAK NIE (podpis rodziców/opiekunów prawnych)
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach etyki przez cały okres trwania nauki w szkole podstawowej	TAK NIE (podpis rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną np. gazetka szkolna, strona internetowa Zespołu Szkół w Barcinie, Facebook - FanPage Zespołu Szkół w Barcinie.	TAK NIE (podpis rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę na objęcie dziecka opieką medyczną i profilaktyczną w zakresie wynikającym z przepisów prawa (w tym sprawdzanie czystości skóry głowy przez pielęgniarkę szkolną).	TAK NIE (podpis rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę, aby moje dziecko miało podane – w razie konieczności – leki przez pielęgniarkę szkolną tj. lek przeciwbólowy, krople żołądkowe, węgiel leczniczy.	TAK NIE (podpis rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę na podejmowanie wszelkich działań zapewniających zdrowie i bezpieczeństwo mojemu dziecku, a w sytuacjach tego wymagających np. potrzeby wezwania pogotowia ratunkowego reprezentowania rodziców do czasu ich przyjazdu do szkoły lub wyznaczonego miejsca.	TAK NIE (podpis rodziców/opiekunów prawnych)
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej (godziny urzędowania świetlicy 6:45 – 15:30).	TAK NIE w godz.
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w „Programie dla szkół (mleko, owoce/warzywa)” oraz ocenie w/w programu	TAK NIE
Dziecko będzie korzystał z obiadów w szkole.	TAK NIE

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

Dziecko będzie korzystać z dowozów szkolnych.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy pedagoga szkolnego.	TAK	NIE
 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)	
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy psychologa szkolnego.	TAK	NIE
 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)	
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy logopedy szkolnego.	TAK	NIE
 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)	

DANE SZKOŁY OBWODOWEJ (jeżeli dziecko nie należy do obwodu szkoły)

Nazwa szkoły:

Ulica	nr domu	nr lokalu	nr telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Jeżeli uczeń przyjęty został do klasy I, proszę podać nazwę Szkoły/Przedszkola, w której realizował ROCZNE OBOWIĄZKOWE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE:

Nazwa szkoły/przedszkola:

Adres szkoły/przedszkola:

Oświadczenie:

1. Niniejszym oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich ustaleniami.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania przez moje dziecko jak najlepszych, zgodnych z możliwościami i predyspozycjami wyników w nauce i zachowaniu.

Barcin,

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

WYPEŁNIA SZKOŁA

Ucznia przyjęto do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie w dniu
..... do klasy w roku szkolnym/.....

Ze szkoły/przedszkola:

Wpisano do księgi ucznia pod nr

Wpisany do księgi dzieci pod nr

Wydano legitymację szkolną w dniu nr

Dane dziecka sprawdzono na podstawie skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka*
nr z dn. (w załączeniu)

Tożsamość rodzica/prawnego opiekunaustalono

na podstawie dowodu osobistego serianr

Podpis pracownika administracyjnego szkoły:.....

*- dotyczy dzieci poza obwodem szkoły

Zespół Szkół w Barcinie
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie