

**Zgłoszenie rodziców dziecka zamieszkałego w obwodzie  
Szkoły Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie  
do klasy pierwszej na rok szkolny 2023/2024**

Zgłaszam kandydata do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie zamieszkałego w obwodzie ww. placówki.

|    |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1. | Imię i nazwisko kandydata                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| 2. | Data urodzenia kandydata                                                                            | Dzień:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Miesiąc: Rok: |
| 3. | PESEL kandydata                                                                                     | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> <p><i>w przypadku braku PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i></p> |               |
| 4. | Imię i nazwisko matki/<br>prawnej opiekunki kandydata                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| 5. | Adres poczty elektronicznej<br>i numery telefonów matki<br>/prawnej opiekunki<br>- o ile je posiada | Telefon do kontaktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |
|    |                                                                                                     | Adres poczty elektronicznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
| 6. | Imię i nazwisko ojca/<br>prawnego opiekuna kandydata                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| 7. | Adres poczty elektronicznej<br>i numery telefonów ojca<br>/prawnego opiekuna<br>- o ile je posiada  | Telefon do kontaktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |
|    |                                                                                                     | Adres poczty elektronicznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |

**OŚWIADCZENIE  
o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata**

Na podstawie z art. 151 ust. 2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jed. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) oświadczam, że miejscem zamieszkania rodziców kandydata i kandydata jest:

|    |                                                    |                                     |                                                                                                            |
|----|----------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Adres miejsca zamieszkania kandydata               | Ulica, numer domu/<br>nr mieszkania |                                                                                                            |
|    |                                                    | Kod pocztowy - Miejscowość          | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 2. | Adres miejsca zamieszkania matki/prawnej opiekunki | Ulica, numer domu/<br>nr mieszkania |                                                                                                            |
|    |                                                    | Kod pocztowy - Miejscowość          | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 3. | Adres miejsca zamieszkania ojca /prawnego opiekuna | Ulica, numer domu/<br>nr mieszkania |                                                                                                            |
|    |                                                    | Kod pocztowy – Miejscowość          | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.  
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data, czytelny podpis matki (prawnej opiekunki)

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

## OŚWIADCZENIE o miejscu zameldowania kandydata

Oświadczam, że moje dziecko ..... jest zameldowane pod wskazanym niżej adresem *(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania kandydata):*

| Adres zameldowania kandydata<br>(wypełniają rodzice, których dziecko ma inny adres zameldowania i zamieszkania) |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| województwo                                                                                                     |  |
| powiat                                                                                                          |  |
| gmina                                                                                                           |  |
| miejscowość                                                                                                     |  |
| ulica                                                                                                           |  |
| nr domu                                                                                                         |  |
| nr mieszkania                                                                                                   |  |
| kod pocztowy                                                                                                    |  |
| <b>Nazwa i adres szkoły w przypadku zameldowania w obwodzie innej szkoły</b>                                    |  |
| Nazwa szkoły                                                                                                    |  |
| Adres szkoły                                                                                                    |  |

### INFORMACJE DODATKOWE

|                     |  |
|---------------------|--|
| drugie imię dziecka |  |
| miejsce urodzenia   |  |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.  
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data, czytelny podpis matki

.....  
data, czytelny podpis ojca

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO) zostałem poinformowana/y że:

- 1) administratorem danych kandydatów i rodziców kandydatów jest Szkoła Podstawowa im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie reprezentowana przez dyrektora szkoły Pana Huberta Kamolę;
- 2) inspektorem ochrony danych jest Pan Wiktor Szymczak, z którym można skontaktować się tel. 4308259877 lub przez e-mail: [iodo@sp-warta.pl](mailto:iodo@sp-warta.pl);
- 3) dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu/wniosku są zbierane w celu przyjęcia kandydata do klasy I publicznej szkoły podstawowej, o czym stanowi art. 133 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (tekst jed. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)
- 4) dane osobowe zawarta w niniejszym zgłoszeniu/wniosku będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku szkolnego zgodnie z art. 35 ust. 2 ustawy z dnia z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (tekst jed. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).
- 5) podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jed. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.), Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (test jed. Dz.U. z 2022 r. poz. 2597 ze zm.), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);
- 6) podanie danych jest wymogiem ustawowym;
- 7) odbiorcami danych są: upoważnieni pracownicy Szkoły Podstawowej, podmiot sprawujący profilaktyczną opiekę zdrowotną, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, podmioty przetwarzające realizujące zadania w imieniu Administratora obsługujące system informatyczny placówki;
- 8) dane będą przechowywane do czasu zakończenia rekrutacji lub przez okres edukacji w Szkole Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie oraz archiwizowane zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;
- 9) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i nie będą profilowane w sposób zautomatyzowany;
- 10) przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych, do ich sprostowania, do usunięcia, do ograniczenia lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- 11) może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

.....  
data, czytelny podpis matki

.....  
data, czytelny podpis ojca

## OŚWIADCZENIE rodziców w sprawie uczęszczania dziecka na RELIGIĘ

Na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 983) niniejszym **wyrażam wolę**, aby moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

od dnia 1 września 2023 roku przez cały okres kształcenia w Szkole Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie **uczestniczyło w lekcjach religii.**

Jednocześnie oświadczam, że o zmianie mojej decyzji w kwestii uczestnictwa dziecka w lekcjach religii powiadomię pisemnie dyrektora szkoły.

.....  
data, czytelny podpis matki

.....  
data, czytelny podpis ojca

## ZGODA NA REJESTROWANIE I WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tekst jed. Dz.U. 2022 r. poz. 2509) wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Wizerunek będzie rejestrowany podczas jego pobytu w Szkole Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie, w szczególności podczas apelów, konkursów, turniejów sportowych, zajęć dydaktycznych, wycieczek i innych wydarzeń szkolnych. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć w Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych, portalach społecznościowych itp. w celach informacyjnych i promowania działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka. Jednym z celów rejestracji jest również zapewnienie bezpieczeństwa dziecka na terenie placówki.

Oświadczenie jest ważne od dnia 1 września 2023 r. na cały cykl kształcenia mojego dziecka w Szkole Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie.

.....  
data, czytelny podpis matki

.....  
data, czytelny podpis ojca

## ZDROWIE I BEZPIECZEŃSTWO DZIECKA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na podejmowanie wszelkich działań zapewniających zdrowie i bezpieczeństwo mojemu dziecku .....

(imię i nazwisko dziecka)

od dnia 1 września 2023 przez cały okres kształcenia i pobytu w Szkole Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie i podczas udziału w organizowanych przez placówkę imprezach i wycieczkach poza jej terenem, a w szczególności wzywania pogotowia ratunkowego i policji i reprezentowania rodziców do czasu ich przyjazdu do szkoły lub wyznaczonego miejsca.

.....  
data, czytelny podpis matki

.....  
data, czytelny podpis ojca

\*niepotrzebne skreślić