Data przyjęcia wnioski : .....

Zgłoszenie dziecka
do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. Stanisława Staszica w Turośni Kościelnej
w roku szkolnym 2024/2025
(dotyczy uczniów z obwodu szkoły)

1. **Dane dziecka:** ***/ proszę wypełnić drukowanymi literami /***

a.

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zamieszkania	

b.

Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	

2. **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

a.

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	
Miejsce zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Miejsce zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

b.

Miejsce zameldowania matki/opiekuna prawnego	
Miejsce pracy	

Miejsce zameldowania ojca/opiekuna prawnego	
Miejsce pracy	

3. Deklarowany pobyt dziecka w świetlicy szkolnej:

1) tak ☐ nie ☐

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku* (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak ☐ jeżeli tak, to jakie:

.....

nie ☐

/*Należy dołączyć zaświadczenie od lekarza/

1) Pozbawienie /ograniczenie władzy rodzicielskiej:

Tak ☐ w przypadku posiadania dokumentów należy dołączyć kopię w załączniku

Nie ☐

2) Rodzina niepełna, zastępcza: tak ☐ nie ☐

5. Deklaracja udziału w religii: * katolickiej ☐ *prawosławnej ☐ *inne.....……....

…….....…. ……...……..

podpis matki/opiekuna prawnego *podpis ojca/opiekuna prawnego*

6. Oświadczenie rodziców o składaniu oświadczeń zgodnych ze stanem faktycznym

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane, w tym adres zamieszkania dziecka i rodziców są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.

..... …..…….....

data i podpis matki dziecka *data i podpis ojca dziecka*

Do wniosku dołączam niżej wymienione załączniki:

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – jeżeli dziecko takie posiada
3. Jedno zdjęcie do legitymacji szkolnej o wymiarach 3,5 x 4,5 cm

7. Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki oświatowej
(Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie!)

Niniejszym upoważniam poniżej wskazane osoby do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej. Równocześnie upoważniam te osoby do uzyskiwania informacji dotyczących mojego dziecka, a wynikających z procesu edukacji i opieki sprawowanej przez szkołę.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr PESEL	Telefon kontaktowy	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				
4.				

....

data i podpis matki dziecka/opiekuna prawnego *data i podpis ojca dziecka/opiekuna prawnego*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji i edukacji

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych we wniosku w pkt. 1b, 2b, 4, 5 w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Zespole Szkół w Turośni Kościelnej. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

....
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *data i podpis*

....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *data i podpis*

Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka i rodziców

Wybraną opcję proszę wziąć „w kółko”

tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.

…… ……

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *data i podpis*

…… ……

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *data i podpis*

tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.

……..… ..……

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *data i podpis*

tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.

……..…… ...……..

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *data i podpis*

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Zespół Szkół w Turośni Kościelnej, z siedzibą w 18-106 Turośń Kościelna, ul. Białostocka 4. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 856505210.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_zs_turosn_koscielna@podlaskie.pl
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
- Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać Zespołowi Szkół w Turośni Kościelnej sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka w Zespole Szkół w Turośni Kościelnej, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Zespół Szkół w Turośni Kościelnej.

…… ……

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *data i podpis*

…… …….

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *data i podpis*

……..……..
Miejscowość, data

Oświadczenie

My niżej podpisani ……..…….,
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…….. oświadczamy, że wskazany, w zgłoszeniu
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

dziecka do pierwszej klasy_Szkoły Podstawowej im. Stanisława Staszica w Turośni Kościelnej w roku szkolnym 2024/2025, adres zamieszkania dziecka …….. i jego rodziców/opiekunów prawnych jest zgodny z rzeczywistością.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..……..….
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

..……...…..…….
Podpis rodzica/opiekuna prawnego