

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W MYŚLENICACH  
NA ROK SZKOLNY 2026/2027 ( dotyczy dzieci z obwołu SP2)**

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**I. DANE DZIECKA**

**1. Dane osobowe dziecka**

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

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

**2. Adres zameldowania dziecka**

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Miejscowość

**3. Adres zamieszkania dziecka**

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Miejscowość

**4. Obowiązek przygotowania przedszkolnego realizowany był w:**

Nazwa i adres przedszkola

**5. Dodatkowe ważne informacje o dziecku (właściwe zaznaczyć):**

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych, pomocy psychologiczno - pedagogicznej prosimy rodziców o przekazanie dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

- |   |         |
|---|---------|
| 1. Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej                          | TAK NIE |
| 2. Opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej                              | TAK NIE |
| 3. Orzeczenie o niepełnosprawności  | TAK NIE |
| 4. Choroby dziecka : choroby przewlekłe, alergie:<br>.....                    |         |
| 5. Czy jesteście Państwo zainteresowani pobytam dziecka na świetlicy szkolnej | TAK NIE |
| 6. Czy jesteście Państwo zainteresowani uczęszczaniem dziecka na obiady       | TAK NIE |
| 7. Wyrażam zgodę na wymianę informacji szkoły z przedszkolem                  | TAK NIE |
| 8. Prosimy o dostarczenie oceny gotowości szkolnej z przedszkola.             |         |

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

<i>Imię i Nazwisko matki/opiekunki prawnej:</i>	<i>Imię i Nazwisko ojca/opiekunka prawnego:</i>
<i>miejsce zameldowania:</i>	<i>miejsce zameldowania:</i>
<i>miejsce zamieszkania</i>	<i>miejsce zamieszkania:</i>
<i>telefon:</i>	<i>telefon:</i>
<i>adres e-mail:</i>	<i>adres e-mail:</i>

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1. Kodeksu karnego.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082- Rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do szkoły podstawowej oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Myślenice, .....

.....

(czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

#### **IV. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH DZIECKA ORAZ ZGODA RODZICA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

##### **Klauzula informacyjna:**

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.

Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe jest :

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 W MYŚLENICACH**

1. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły (Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230) oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021.0.1082 t.j) , a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w placówce.
2. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt prowadzonym przez Administratora.
4. Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji
10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email:  
[kdybel508@gmail.com](mailto:kdybel508@gmail.com) **tel:500512636**

Podpis matki/opiekunki prawnej .....	Podpis ojca/opiekuna prawnego .....
---	--