



KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W STARGARDZIE

- dotyczy dzieci zamieszkałych **rejonie** szkoły

DANE KANDYDATA (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imiona dziecka	1.	2.
Nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia	Data:	Miejscowość:
PESEL		
Adres zamieszkania	Kod pocztowy: Miejscowość: Ulica, nr domu/nr mieszkania:	
Adres zameldowania	Kod pocztowy: Miejscowość: Ulica, nr domu/nr mieszkania:	

DANE OSOBOWE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	Kod pocztowy: Miejscowość: Ulica, nr domu/nr mieszkania:
Telefon kontaktowy	
Adres E – mail	

DANE OSOBOWE OJCA /PRAWNEGO OPIEKUNA

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	Kod pocztowy: Miejscowość: Ulica, nr domu/nr mieszkania:
Telefon kontaktowy	



Adres E – mail

Proszę zaznaczyć preferowany model klasy:

☐ Przyrodniczo-informatyczna

☐ Montessori

☐ Lingwistyczno-informatyczna

☐ Dowolna

❖ *Profile klas modelowanych będą tworzone w zależności od liczby chętnych.
Zastrzegamy sobie możliwość zmiany*

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada:	Tak*	Nie*
opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
orzeczenie o niepełnosprawności		
orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego		

** przy właściwej odpowiedzi należy postawić znak X*

W przypadku posiadania opinii, orzeczenia dokumenty należy dostarczyć do sekretariatu szkoły.

Numer i adres szkoły obwodowej, do której należy dziecko:

.....

Oświadczam, iż dziecko realizuje **obowiązek przygotowania przedszkolnego** w:

.....

nazwa przedszkola i miejscowość



OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Obowiązek informacyjny dla uczniów i rodziców – proces rekrutacji

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 osobowych) – zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Stargardzie zwany dalej „Administratorem”. Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi, Os. Zachód A5, 73-110 Stargard
Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Joanna Marczevska, z którą można skontaktować się: adres e-mail iod.stargard@gmail.com
2. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Stargardzie, na podstawie:
 - 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.
 - 9 ust. 2 lit. h RODO.
3. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
5. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

.....
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego