SZKOŁA Z PASJĄ
Niepubliczna Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi
ul. Traugutta 143, 71-314 Szczecin, tel. 505 864 674,
e-mail: szkolazpasjaszczecin@gmail.com
www.szkolazpasja.szczecin.pl

SZKOŁA Z PASJĄ

KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA
DO *SZKOŁY Z PASJĄ* NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W SZCZECINIE

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy…… Szkoły z Pasją NSP z OI w roku szkolnym ……/ ……

1. DANE DZIECKA

Imię | Drugie imię | Nazwisko

PESEL

Data urodzenia | Miejsce urodzenia

(rok) *(miesiąc)* *(dzień)*

1.1 Adres zamieszkania dziecka

Ulica / Miejscowość | nr domu | nr lokalu

Kod | Miejscowość

Województwo | Powiat | Gmina

1.2 Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Miejscowość/Ulica

Kod | Miejscowość

Województwo | Powiat | Gmina

1.3 Informacje dodatkowe o dziecku

Dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej	**tak /nie** Diagnoza:
choroby przewlekłe **tak/nie** alergia **tak/nie** wady rozwojowe **tak/nie** przyjmowanie leków **tak/nie**	

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

2.1 Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię _____ Nazwisko _____ Telefon (matki) _____

Adres zamieszkania matki/opiekunki, (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica / Miejscowość _____ nr domu _____ nr lokalu _____

Kod __ __ – __ __ __ Miejscowość _____

Adres e-mail _____

2.2 Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię _____ Nazwisko _____ Telefon (ojca) _____

Adres zamieszkania ojca/opiekuna, (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica / Miejscowość _____ nr domu _____ nr lokalu _____

Kod __ __ – __ __ __ Miejscowość _____

Adres e-mail _____

SZKOŁA Z PASJĄ
Niepubliczna Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi
ul. Traugutta 143, 71-314 Szczecin, tel. 505 864 674,
e-mail: szkolazpasjaszczecin@gmail.com
www.szkolazpasja.szczecin.pl

INFORMACJE DODATKOWE (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

☐ dziecko rodzica / opiekuna samotnie wychowującego

☐ dziecko w rodzinie zastępczej

3. INFORMACJA

Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz.U. Nr 133, poz.883 art.24, 32, 35) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Niepublicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Szczecinie zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

4. OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Niepublicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Szczecinie, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Szczecin, dnia ……

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów

5. DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z: religii **tak/nie** etyki **tak/nie**	…… (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną np. gazetka szkolna, strona internetowa, itp.	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach szkolnych	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej w godzinach:	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Dziecko będzie korzystało z obiadów ☐ TAK ☐ NIE	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

6. DANE SZKOŁY OBWODOWEJ

Nazwa szkoły

Ulica/Miejscowość | nr domu | nr lokalu

Kod __ – ___ | Miejscowość

Województwo | Powiat | Gmina

SZKOŁA Z PASJĄ
Niepubliczna Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi
ul. Traugutta 143, 71-314 Szczecin, tel. 505 864 674,
e-mail: szkolazpasjaszczecin@gmail.com
www.szkolazpasja.szczecin.pl

OŚWIADCZENIE

1. Niniejszym oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut i regulamin 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 wyników w nauce i zachowaniu

Klauzula informacyjna dla kandydatów do szkoły i ich rodziców – proces rekrutacji

1. Administratorem danych osobowych kandydatów do szkoły i ich rodziców/ opiekunów prawnych jest „Szkoła z Pasją" Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. Romualda Traugutta 143, 71-314 Szczecin oraz telefonicznie 505 864 674; 91 433 51 17.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Patrycja Skóra, z którą można się skontaktować iodskora@gmail.com .
3. Dane osobowe kandydatów i ich rodziców bądź opiekunów prawnych są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do „Szkoły z Pasją" Niepublicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.),
4. 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.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa
w rekrutacji.

Szczecin, dnia……

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów