**Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej – Curie w Wojkowicach Kościelnych rok szkolny 2019/2020**

1. **Dane identyfikacyjne dziecka:** *(proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | |  | | | | | Drugie imię | | | | | |  | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  | | |  |  |  | |  | | |  |  | |  |
| Data urodzenia | | *dzień* | | | | | *miesiąc* | | | | | | *rok* | | | | | |
| Miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dokładny adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | Ulica | | | | |  | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | Nr domu | | | | |  | | | Nr lokalu | | |  | |
| Gmina |  | | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | Poczta | | | | |  | | | | | | | |

1. **Dane identyfikacyjne Rodziców/ Prawnych Opiekunów dziecka:** *(proszę wypełnić czytelnie)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Matka ucznia | Ojciec ucznia | Inny Prawny Opiekun |
| Imię i nazwisko |  |  |  |
| Dokładny adres zamieszkania |  |  |  |
| Nr tel. kom. |  |  |  |
| Nr tel. stacjon. |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |

1. **W przypadku dziecka 6 - letniego do zgłoszenia należy dołączyć:**

* zaświadczenie o korzystaniu z wychowania przedszkolnego w roku poprzedzającym rok szkolny, w którym dziecko ma rozpocząć naukę w szkole podstawowej albo
* opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną lub niepubliczną poradnię psychologiczno – pedagogiczna założoną zgodnie z art.168 oraz zatrudniającą pracowników posiadających kwalifikacje określone dla pracowników publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych.

1. **Oświadczenie Rodzica/Prawnego Opiekuna dotyczące danych osobowych:**
2. Oświadczam, że:

* Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
* Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późniejszymi zmianami).

Wojkowice Kościelne, dnia …………………………...... .........................................................................

*(czytelny podpis Rodzica (Matki)/ Prawnego Opiekuna)*

Wojkowice Kościelne, dnia …………………………...... .........................................................................

*(czytelny podpis Rodzica (Ojca)/ Prawnego Opiekuna)*

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, Dz. U. z 2017 r., poz. 59 – dalej u.p.o .
2. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Wojkowicach Kościelnych z siedzibą w 42-510 Wojkowice Kościelne.  Nasze dane kontaktowe: [sekretariat@zspwk.edu.pl](mailto:sekretariat@zspwk.edu.pl), 326741053
3. Administrator danych jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych można znaleźć na stronie internetowej placówki pod adresem [www.zspwk.edu.pl](http://www.zspwk.edu.pl) w zakładce RODO.

*Zgłoszenie, 1 zdjęcie legitymacyjne oraz zaświadczenie potwierdzone przez przedszkole, w którym dziecko spełniało obowiązek przedszkolny należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wojkowicach Kościelnych do dnia 15 marca 2019 r.*