**ZGŁOSZENIE**

**dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Zgorzelcu**

**w roku szkolnym** 2020/2021

|  |
| --- |
| **Dane dziecka** |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię /imiona** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia****powiat/województwo** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL, serię i numer paszportu** |  |
| **Dane ojca dziecka Dane matki dziecka** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adares zamieszkania** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej, telefon** |  |  |
| **Dodatkowe informacje** |
| **Czy dziecko posiada opinię/ orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** |  |
| **Wybór języka obcego)** | język angielski/ język niemiecki (zaznaczyć właściwy) |
| **Wskazanie jednej koleżanki lub kolegi, z którą/ -rym dziecko chciałoby być w klasie** |  |
| **Miejsce realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego** |  |
| **OŚWIADCZENIE RODZICÓW** |
| **Istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, przyjmowanych lekach i rozwoju psychofizycznym dziecka.** |
| **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** |
| **Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)** | matka / opiekun prawny | ojciec / opiekun prawny |

**O przydziale do poszczególnych zespołów klasowych i wyznaczeniu wychowawcy decyduje dyrektor szkoły.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jarosława Iwaszkiewicza z siedzibą przy ul. Reymonta 16, 59-900 Zgorzelec.**

Inspektor ochrony danych jest dostępny od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00, kontakt telefoniczny: (75) 77 523-60, adres mailowy: kontakt@sp2zgc.pl

Celem przetwarzania danych osobowych uczniów przyjętych do szkoły do poszczególnych klas na rok szkolny 2020/2021, w oparciu o wnioski kandydatów do szkoły od 01 września 2019 roku, jest realizacja zadań statutowych szkoły zgodnych z ustawą o systemie oświaty (Dz. U. Z 2017 r. poz. 2198, 2203 i 2361) z dnia 7 września 1991 r. w tym w szczególności do diagnozowania uczniów, prowadzenie procesu dydaktycznego, wychowawczego i opiekuńczego tj.: przetwarzania danych osobowych ucznia poprzez wpis do e-dziennika zajęć szkolnych, poprzez wpis danych rodziców/opiekunów dziecka do e-dziennika zajęć szkolnych, przekazywania danych uczniów do zmodernizowanego Systemy Informacji Oświatowej, współpracy z poradnią psychologiczno- pedagogiczną.

Ponadto prezentowanie wizerunku ucznia na stornie internetowej szkoły, na Facebooku szkoły, umieszczaniu danych tj. imienia i nazwiska na tablicach wewnętrznych szkoły pod pracami wykonanymi przez ucznia, publikację imienia i nazwiska jako laureatów konkursów i olimpiad sportowych.

Odbiorcą danych przetwarzanych przez szkołę tj.:

*-* dane kandydata: *imię i nazwisko ucznia, data urodzenia ucznia, nr PESEL ucznia, adres zamieszkania ucznia, dane zawarte w opinii o potrzebie wczesnego wspomagania, informacje ostanie zdrowia ucznia, gdy jest to istotne dla procesu nauczania lub innych opinii i diagnoz dotyczących rozwoju dziecka lub mających wpływ na jego rozwój;*

- dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata: *imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, adres poczty elektronicznej;*

jest **Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jarosława Iwaszkiewicza z siedzibą przy ul. Reymonta 16, 59-900 Zgorzelec** oraz podmioty uprawnione do ich otrzymywania na mocy obowiązujących przepisów prawa *(szkoły, poradnie, jednostka nadrzędna, organy państwowe tj. uprawniony kurator oświaty).*

Dane osobowe będą przechowywane do czasu upływu okresu nauczania i archiwizacji.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).

Ma Pani/Pan wniesienia skargi do GIODO (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Czytelne podpisy**:

1. Rodzic/opiekun *…………………………………………*

*( imię i nazwisko*)

1. Rodzic/ opiekun *………………………………………...*

*( imię i nazwisko*)