*Załącznik nr 3*

*do Zarządzenia nr 23.2020/2021 Dyrektora Zespołu Szkół w Świdrach z dnia 03 lutego 2021 r.*

**Karta zgłoszenia dziecka**

**do Szkoły Podstawowej im. ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego Zespołu Szkół w Świdrach**

na rok szkolny 2021/2022 do klasy …………………..

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka  W przypadku braku numeru PESEL  należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego |  |
| Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów kontaktowych |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  |
| Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów kontaktowych |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku** (istotne ze względu na udział w edukacji):
2. stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychomotoryczny:

…………………………………………………………………………………………………

1. dołączone do karty zgłoszenia:

* aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej tak⬜ nie⬜
* aktualna opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej tak⬜ nie⬜

1. czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej tak⬜ nie⬜
2. czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej tak⬜ nie⬜

**Pouczenie**

1. *Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie i załącznikach do niej będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,* ***prowadzonym na podstawie ustawy*** *z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.).*
2. *Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Zespół Szkół w Świdrach jako Administratora danych, w celu zrealizowania sprawy, w której się z nami Pani/Pan kontaktuje. Pani/Pana dane będziemy przechowywać do czasu zrealizowania sprawy, w której się z nami Pani/Pan kontaktuje i wygaśnięcia ewentualnych roszczeń z nią związanych. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jeżeli tego Pani/Pan nie zrobi nie będziemy mogli się z Panią/Panem skontaktować, a tym samym – załatwić sprawy, w której się z nami Pani/Pan kontaktuje.*

**Oświadczamy, że:**

1. Wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe, jesteśmy świadomi

odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

1. Niezwłocznie powiadomimy dyrektora Zespołu o zmianie danych zawartych w karcie

zgłoszenia.

1. Zapoznaliśmy się z treścią powyższych pouczeń.

Świdry,dnia ..............................

.................................................................. ..................................................................

(*czytelny podpis matki/prawnej opiekunki*) (*czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*)

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Przyjęcie karty zgłoszenia przez: dyrektora Zespołu Szkół w Świdrach/Komisję Rekrutacyjną/Sekretarza\* Zespołu Szkół w Świdrach.**

Data: ................................

.....................................................................................

*(pieczęć/podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)*

*\*właściwe podkreślić*