Kołobrzeg, dnia .....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4

im. Boh. I Armii Wojska Polskiego

w Kołobrzegu

~~ZGŁOSZENIE~~/WNIOSEK* (właściwe zakreślić)

o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2026/2027.

*Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku – **drukowanymi literami**.*

I. Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mojego syna/córki:

.....

Imię/imiona i nazwisko

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

PESEL

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (matki)

.....

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego (ojca)

.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

Adres zamieszkania rodzica /opiekuna prawnego (matki)

.....

Adres zamieszkania rodzica /opiekuna prawnego (ojca)

.....

Adres mailowy i numer telefonu kontaktowego rodzica /opiekuna prawnego (matki)

.....

Adres mailowy i numer telefonu kontaktowego rodzica /opiekuna prawnego (ojca)

do klasy I , w roku szkolnym 2026/2027.

***Zgłoszenie dotyczy przyjęcia ucznia zamieszkałego w obwodzie szkoły**
***Wniosek dotyczy przyjęcia ucznia niezamieszkałego w obwodzie szkoły**

II. UZASADNIENIE (dotyczy tylko przyjęcia dziecka zamieszkałego poza OBWODEM SZKOŁY):

.....

.....

.....

.....

.....

Informuję, że szkołą obwodową dziecka jest

.....

.....

(nazwa i adres szkoły obwodowej)

W załączeniu przedkładam:

1. .....
2. .....
3. .....

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

O Ś W I A D C Z E N I E

zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku

Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r.,poz.1000) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest szkoła, do dyrektora której kierowane jest niniejsze ZGŁOSZENIE/WNIOSEK,
- dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku szkolnego,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem,
- dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, prasowych i medialnych związanych z życiem szkoły,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

.....

(data, czytelny podpis rodzica – matki /prawnego opiekuna)
prawnej opiekunki

.....

(data, czytelny podpis rodzica – ojca /prawnego opiekuna)
prawnej opiekunki

Klauzula informacyjna przy rozpowszechnianiu wizerunku w szkole

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana – (rodzica, opiekuna prawnego, ucznia) danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Bohaterów I Armii Wojska Polskiego w Kołobrzegu, ul. Kupiecka 1, tel.: 094 35 44 876, mail: sekretariat@sp4kg.pl

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 4 w Kołobrzegu możliwy jest pod numerem tel.: 503957690 lub adresem email: inspektor@sp4kg.pl

3. Celem przetwarzania danych jest promowanie działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych w mediach, na stronie internetowej szkoły, w kronikach oraz na tablicach informacyjnych mieszczących się na terenie szkoły, na podstawie Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2017 poz. 880 z późn. zm.)

5. Zebrane dane będą przechowywane do momentu ustania potrzeby promowania działań szkoły.

6. Zebrane dane mogą być przekazywane podmiotom zajmującym się promowaniem szkoły na podstawie umowy oraz na stronę internetową podmiotu.

7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

8. 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.

9. Pani/Panu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

10. Wyrażenie zgody na rozpowszechnianie wizerunku przez Pana/Panią jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa. Konsekwencją niewyrażenia zgody będzie brak możliwości rozpowszechniania wizerunku dziecka podczas promowania działań szkoły.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka

Imię i nazwisko ucznia .....

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego .....

Klauzula informacyjna przy zgodzie w związku z realizacją zadań statutowych szkoły oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana – (rodzica, opiekuna prawnego, ucznia) danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Bohaterów I Armii Wojska Polskiego w Kołobrzegu, ul. Kupiecka 1, tel.: 094 35 44 876, mail: sekretariat@sp4kg.pl

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 4 w Kołobrzegu możliwy jest pod numerem tel.: 503957690 lub adresem email: inspektor@sp4kg.pl

3. Dane osobowe Pani/Pana – (rodzica, opiekuna, ucznia) będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, Ustawy – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole, prowadzenia dokumentacji szkolnej.

4. Pani/Pana – (rodzica, opiekuna prawnego, ucznia) dane osobowe przechowywane będą przez okresy wskazane w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Koszalinie.

5. Zebrane dane mogą być przekazywane: odbiorcom upoważnionym na mocy przepisów prawa.

6. Pani/Pana – (rodzica, opiekuna prawnego, ucznia) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego. Jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wykonywania działalności dydaktyczno-wychowawczej przez Szkołę w stosunku do Pani/Pana dziecka.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Imię i nazwisko ucznia .....

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego .....

.....

(miejscowość, data)

Zgodnie z art. 6 ust. 1a,f oraz art. 8 ust.1 ,2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*) oraz Ustawy o Ochronie Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wielokrotne zamieszczenie przez Szkołę Podstawową nr 4 im. Bohaterów 1 Armii Wojska Polskiego z siedzibą w Kołobrzegu mojego imienia, nazwiska wizerunku/ imienia nazwiska, klasy, wizerunku mojego dziecka .....

(imię, nazwisko , data urodzenia)

utrwalonego podczas konkursów, zawodów, zajęć lekcyjnych, apeli itp., na stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem **bit.ly/sp4kolobrzeg** w celu promocji szkoły.

Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.

Pani/Panu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna .....

.....

* niepotrzebne skreślić (data i podpis oświadczającego)

.....
(Miejscowość, data)

.....

.....
(Nazwisko i imię rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że miejsce pracy rodzica .....
(imię i nazwisko dziecka - kandydata)

znajduje się: **w obwodzie** Szkoły Podstawowej nr 4 w Kołobrzegu **lub** w samej szkole *.

* ***właściwe podkreślić***

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(Miejscowość, data)

.....

.....
(Nazwisko i imię rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rodzeństwo naszego dziecka .....
(imię i nazwisko dziecka - kandydata)

uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 4 w Kołobrzegu.

- .....
(imię i nazwisko ucznia - klasa)

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(Miejscowość, data)

.....

.....
(Nazwisko i imię rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że..... umieszczony/a jest:
(imię i nazwisko dziecka - kandydata)

a) w rodzinie zastępczej*

b) w rodzinnym domu dziecka*

c) w placówce opiekuńczo-wychowawczej*

właściwe podkreślić

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelne podpisy prawnych opiekunów)

Kołobrzeg, dnia .....

.....

(Nazwisko i imię rodzica /prawnego opiekuna)

.....

.....

(adres zamieszkania)

Informacja

o sposobie realizacji zajęć religii / etyki

Informuję, że moje dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczestniczyć:

a) w zajęciach religii rzymsko – katolickiej organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 4 w Kołobrzegu;

b) w zajęciach etyki organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 4 w Kołobrzegu;

c) w zajęciach religii ..... organizowanych przez .....

d) nie będzie uczestniczyć w żadnych z wyżej wymienionych zajęć.

- **wyboru dokonujemy poprzez podkreślenie wybranego wariantu.**

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna:

.....

Oświadczam, że wraz z dzieckiem .....
(imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia ....., ucz. klasy ..... zamieszkuję pod wskazanym adresem :

.....
(podać dokładny adres zamieszkania)

.....
(podać dokładny adres zameldowania stałego)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)