



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. II ARMII WOJSKA POLSKIEGO

59 – 420 BOLKÓW, UL. BOLKA 8 B

TEL./FAX 75 74 13 211, e – mail: sp@bolkow.pl

Data przyjęcia karty zgłoszeniowej									

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**PODCZAS SKŁADANIA KARTY ZGŁOSZENIOWEJ NALEŻY OKAZAĆ DOKUMENTY  
POTWIERDZAJĄCE DANE OSOBOWE, MIEJSCE ZAMELDOWANIA**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY**

**ROK SZKOLNY 20...../20.....**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Bolkowie

**Dane osobowe dziecka**

Imię	Drugie imię	Nazwisko

**PESEL DZIECKA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Data urodzenia (DD-MM-RRRR)**

**Miejsce urodzenia**

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon
Kod pocztowy	Miejscowość		
Województwo	Powiat	Gmina	

**Adres zameldowania dziecka, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon kontaktowy
Kod pocztowy	Miejscowość		
Województwo	Powiat	Gmina	

**Dane matki lub prawnej opiekunki**

Imię	Nazwisko		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej	Kod pocztowy	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina	

**Dane ojca lub opiekuna prawnego**

Imię	Nazwisko		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej	Kod pocztowy	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina	

**Dane o macierzystej szkole obwodowej (dotyczy dzieci spoza obwodu szkoły)**

Pełna nazwa szkoły podstawowej		Nr szkoły
Adres szkoły- ulica		Nr
Kod pocztowy	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina

**Uzasadnienie prośby rodziców/opiekunów prawnych dziecka spoza obwodu szkoły  
o przyjęcie dziecka do SP w Bolkowie**

--

**W razie nagłej potrzeby można kontaktować się (poza rodzicami) z :**

Imię i nazwisko	nr telefonu	inny kontakt

**Czy dziecko ma jakieś problemy zdrowotne ?**

TAK , jeśli tak to jakie	NIE

**Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej ?**

TAK	NIE

**Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania wszelkich zmian wyżej podanych informacji**

Czytelny podpis ..... (rodzica/opiekuna)	data.....
---	-----------

## DEKLARACJA RODZICÓW

Począwszy od dn.01 września roku szkolnego 2024/2025 deklaruję udział mojego dziecka  
.....-uczennicy/ucznia klasy pierwszej

Szkoły Podstawowej w Bolkowie w zajęciach:

religii

etyki

nie będzie uczestniczyło w zajęciach religii/etyki

(właściwy wybór proszę zaznaczyć wpisując w okienko „X”)

.....  
(data)

.....  
(podpis/ y)

### OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub odbierze dziecko inna osoba pełnoletnia upoważniona przeze mnie na piśmie. Jednocześnie informuję, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za brak opieki nad dzieckiem w drodze do szkoły i ze szkoły do domu.

.....  
(data)

.....  
(podpis/y)

### Uwagi

- Do odbioru dziecka ze szkoły mogą być upoważnione osoby dorosłe.

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym (mam świadomość skutków złożenia fałszywego oświadczenia)

Czytelny podpis ..... Data.....  
(rodzica/opiekuna)

### INNE INFORMACJE:

#### 1. GŁÓWNE ZAINTERESOWANIA I ZDOLNOŚCI DZIECKA:

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

#### 2. NAJWIĘKSZE TRUDNOŚCI DZIECKA:

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

**3. CZY DZIECKO BYŁO KIEROWANE DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ? JEŚLI TAK, PROSZĘ PODAĆ PRZYCZYNĘ (WSKAZANE JEST DOŁĄCZENIE KOPII OPINII WYDANEJ PRZEZ PORADNIĘ).**

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

**4. PROSZĘ WPISAĆ ZNAK X W ODPOWIEDNICH KRATKACH:**

- dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego
- dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych
- dziecko w rodzinie zastępczej
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla młodzieży)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki

**Prosimy o podanie jeszcze innych informacji o dziecku, które uważają Państwo za ważne, które pomogą nam sprawować nad nim jak najlepszą opiekę:**

.....  
(data)

.....  
(podpis/y rodziców/prawnych opiekunów)

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. II Armii Wojska Polskiego w Bolkowie z siedzibą w Bolkowie (59-420) przy ulicy Bolka 8c.
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: <a href="mailto:sp@bolkow.pl">sp@bolkow.pl</a> lub pisemnie na adres siedziby administratora.
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: <a href="mailto:iod@bolkow.pl">iod@bolkow.pl</a> Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>	Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej.
<b>ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH</b>	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa
<b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>	Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych. W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Infolinia: 606-950-000
<b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b>	Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa.