



Zespół Szkolno-Przedszkolny w Manieczkach  
63-112 Brodnica Manieczki ul. Szkolna 6 tel. 0612820985,  
e-mail: sekretariat@zspmanieczki.pl

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY .....  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. GEN.J. WYBICKIEGO W MANIECZKACH  
NA ROK SZKOLNY .....**

( proszę wypełnić drukowanymi literami)

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA:**

Nazwisko .....

Imię, imiona .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL - .....

Adres zamieszkania: miejscowość ..... Ulica.....

numer domu ..... Telefon .....

**II. DANE RODZICÓW, PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

**1. Dane matki ( prawnej opiekunki):**

Nazwisko..... imię.....

Tel. Kontaktowy.....

e-mail.....

adres zamieszkania ( jeśli inny niż dziecka).....

**2. Dane ojca ( prawnego opiekuna):**

Nazwisko..... imię.....

Tel. Kontaktowy.....

e-mail.....

adres zamieszkania ( jeśli inny niż dziecka).....

**III. INNE INFORMACJE:**

1. Szkoła obwodowa ( zgodnie z adresem zamieszkania).....

2. Dodatkowe informacje o dziecku, które chcieliby Państwo przekazać, uwagi,  
propozycje.....  
.....

3. Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć z uroczystości szkolnych, na których  
widnieje wizerunek mojego dziecka, na gazetce szkolnej, w kronice oraz na stronie  
internetowej szkoły.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby przyjmującej)

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)



.....  
*Imię i Nazwisko rodzica kandydata*  
 .....  
*Adres do korespondencji*  
 .....

**Dyrektor**  
 .....  
*Nazwa i adres szkoły*  
 .....

**Zgłoszenie do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej<sup>1</sup>**

**Dane osobowe kandydata i rodziców<sup>2</sup>**

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata				
2.	Data urodzenia kandydata				
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>				
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata		Matki		
			Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata <sup>3</sup>		Kod pocztowy		
			Miejscowość		
			Ulica		
			Numer domu /numer mieszkania		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają		Matki	Telefon do kontaktu	
				Adres poczty elektronicznej	
			Ojca	Telefon do kontaktu	
				Adres poczty elektronicznej	

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.<sup>4</sup>
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis rodzica kandydata*

<sup>1</sup> Zgodnie z art.20 e ust.1 ustawy o systemie oświaty, do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej, której ustalono obwód przyjmuje się dzieci zamieszkałe w tym obwodzie na podstawie zgłoszenia.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 20u ustawy o systemie oświaty, zgłoszenie zawiera dane podane w punkcie 1-5 tabeli, natomiast dane w punkcie 6 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 6, nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.

<sup>3</sup> Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

<sup>4</sup> Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



# OŚWIADCZENIE DLA POTRZEB MEDYCZYNY SZKOLNEJ

Oświadczam, iż dziecko \_\_\_\_\_

Nr PESEL  Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Lekarz rodzinny \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Nazwa i adres przychodni \_\_\_\_\_

Przebyte choroby, urazy i operacje \_\_\_\_\_

Czy dziecko ma alergię (uczulenie) \_\_\_\_\_  
na co: \_\_\_\_\_

Czy używa okulary, aparat słuchowy, itp. \_\_\_\_\_

Czy przyjmuje leki, jakie? \_\_\_\_\_

Czy leczy się w Poradni Specjalistycznej, jakiej? \_\_\_\_\_

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?      TAK      NIE

1. Oświadczam, że wszystkie dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do informowania świadczeniodawcy o zmianie tych danych.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie świadczeń pielęgniarki / higienistki szkolnej zgodnie z rozporządzeniem M. Z. w sprawie zakresu i organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą.
3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o tym, że dane osobowe zbierane przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Poznaniu przy ul. Piekary 14/15 są przetwarzane w celach wynikających z art. 188 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. Nr 210 poz. 2135 z późn. zm.), a także o obowiązku ich podania, prawie wglądu do tych danych i wnoszenia poprawek oraz o tym, że dane te będą udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy przepisów prawa.

Opiekun prawny imię i nazwisko czytelnie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis rodziców lub opiekunów





Szkoła Podstawowa im. Generała Józefa Wybickiego w Manieczkach  
63-112 Brodnica Manieczki ul. Szkolna 6 tel. 0612820985, e-mail: [sekretariat@spmanieczki.pl](mailto:sekretariat@spmanieczki.pl)

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDZIAŁU UCZNIĄ W ZAJĘCIACH Z ETYKI I RELIGII

Oświadczam, że mój syn/moja córka\*.....  
będzie uczestniczyć w zajęciach:

- a) tylko religii,\*
- b) tylko etyki,\*
- c) religii i etyki,\*

w Szkole Podstawowej im. Gen. J. Wybickiego w Manieczkach.

\*niepotrzebne skreślić

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)





Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Manieczkach 63-112 Brodnica Manieczki ul. Szkolna 6 tel. 0612820985, e-mail: [sekretariat@zspmanieczki.pl](mailto:sekretariat@zspmanieczki.pl), kontakt do inspektora ochrony danych [biuro@mssvs.com.pl](mailto:biuro@mssvs.com.pl)

Wyrażam /  Nie wyrażam zgody na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia, nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka.....

Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka przetwarzane będą w celu promowania osiągnięć uczniów, wydarzeń kulturalno-sportowych, relacji z życia Placówki i działań dydaktyczno-wychowawczych w związku z **wyrażoną** zgodą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 81 ust. 1 prawa autorskiego na przetwarzanie w/w danych osobowych w następujących obszarach:

- Publikacji na oficjalnej stronie internetowej Placówki,
- Witrynach w siedzibie Placówki,
- Na portalu Facebook i przekazanie danych osobowych do Państwa trzeciego USA w związku z publikacją na portalu Facebook, wówczas Odbiorcą danych osobowych będzie FACEBOOK INC.

Odbiorcami danych osobowych mogą być organizatorzy konkursów, w którym dziecko brało udział oraz podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, a także Urząd Gminy. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres prowadzenia promocji Placówki na portalu Facebook, czas prowadzenia oficjalnej strony internetowej Placówki, lub do czasu wycofania zgody.

Administrator przetwarza również dane wynikające z przepisów prawa oświatowego w związku z ciążącym obowiązkiem prawnym i realizacją zadań publicznych (art. 6 ust. 1 lit c i art. 9 ust. 2 lit. g) w celu organizacji właściwych i bezpiecznych warunków dla uczniów oraz prowadzenia wymaganej dokumentacji nauczania. Podanie danych w tym zakresie jest obowiązkiem ustawowym.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych, 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, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w celu promocji placówki jest dobrowolne, a konsekwencją jej nie wyrażenia będzie brak możliwości promocji placówki i osiągnięć ucznia lub spersonalizowanych zdjęć z Pani/Pana wizerunkiem. Dane nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Meta Platforms, Inc. (dawniej Facebook) w ocenie TSUE nie zapewnia odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa danych osobowych co wiąże się z podwyższonym ryzykiem. Spółka Meta oświadcza, iż stosuje standardowe klauzule umowne zatwierdzone przez komisję europejską. <https://www.facebook.com/help/566994660333381/>.

.....  
Data i podpis matki

.....  
Data i podpis ojca

