



Szkoła Podstawowa im. ks. kan. B. Ołęckiego  
w Niepoczłowicach  
Niepoczłowice ul. Szkolna 1  
84 - 223 Linia  
tel.: 58 676 85 95  
e-mail: sp.niepoczlowice@wp.pl  
www.spniepoczlowice.gminafinia.com.pl



Załącznik 4

Niepoczłowice, dnia .....r.

**ZGŁOSZENIE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY DO  
KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
IM. KS. KAN. BAZYLEGO OŁĘCKIEGO W NIEPOCZOŁOWICACH  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

<b>DANE DZIECKA</b>		
Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data Urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina
<b>ADRESA ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania)</b>		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina

<b>DANE RODZICÓW</b>		
<b>Dane matki</b>		
Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy
<b>Adres zamieszkania</b>		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
<b>Nazwa i adres zakładu pracy</b>		

<b>Dane ojca</b>		
Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy
<b>Adres zamieszkania</b>		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
<b>Nazwa i adres zakładu pracy</b>		

<b>Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole</b> ( <i>stan zdrowia, specyficzne potrzeby, opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej, zainteresowania, sytuacja rodzinna itp.</i> )

<b>DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW<sup>1</sup></b> (obowiązuje przez wszystkie etapy edukacyjne w Szkole Podstawowej im. ks. kan. Bazylego Ołęckiego w Niepoczłowicach)	
Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły.	TAK
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych oraz wyjściach poza teren w ramach realizowanego programu dydaktycznego szkoły	TAK
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach religii.	TAK NIE
Wyrażamy zgodę na to, aby nasze dziecko w dniach, kiedy z przyczyn organizacyjnych nie odbywają się planowane zajęcia na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych, odpowiednio przychodziło później do szkoły lub wcześniej kończyło zajęcia.	TAK NIE
Wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców w celu wykonywania zadań statutowych szkoły w całym cyklu kształcenia. W przypadku zmian zobowiązujemy się do ich uaktualniania	TAK NIE
Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno - wychowawczej i promocji szkoły.	TAK NIE
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach języka kaszubskiego.	TAK NIE

**Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.**

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji w Szkole Podstawowej im. im. ks. kan. B. Ołęckiego w Niepoczołowicach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).

Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało bądź do placówki, a w przypadku nie przyjęcia do placówki – przez okres jednego roku. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Data i godzina przyjęcia wniosku  
(wypełnia placówka)

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

Podpis osoby przyjmującej

.....

---

<sup>1</sup> – właściwe zakreślić