



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO  
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA  
W ZESPOLE SZKOŁY PODSTAWOWEJ I PRZEDSZKOLA  
W ILKOWICACH  
NA ROK SZKOLNY 2024 /2025**



**Nazwisko:**

**I Imię:**

**II Imię:**

**Data urodzenia:**

**Miejsce urodzenia:**

**Pesel:**

**Imię matki:**

**Imię ojca:**

**ADRES**

**zameldowania**

**Ulica:**

**Nr domu:**

**Miejscowość:**

**Kod pocztowy:**

**Poczta:**

**Telefon:**

**zamieszkania**

....., **dnia** .....

.....

**(podpis rodzica)**

Ilkowice, dnia .....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody/\* na przetwarzanie przez Zespół Szkoły Podstawowej i Przedszkola w Ilkowicach danych osobowych mojego syna/córki/\* do celów związanych z dokumentacją szkoły / przedszkola, w tym przede wszystkim dokumentacją realizacji obowiązku szkolnego, przebiegu nauczania jak również w celu publikacji na szkolnej stronie www i w lokalnych mediach osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów uczniów wzorowych, zdjęć i opisów imprez uroczystości szkolnych i pozaszkolnych.

.....  
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów) /\*

*niepotrzebne skreślić*

Ilkowice, dnia .....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody/\* na wgląd w dokumentację medyczną, która może mieć istotny wpływ na proces edukacyjny mojego syna/córki /\*

.....  
(imię i nazwisko)

np. orzeczenia o stanie zdrowia, opinie lekarskie, opinie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.

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

*/\* niepotrzebne skreślić*

-----  
**OŚWIADCZENIE RODZICÓW  
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA  
NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody/\* , aby mój syn/moja córka

.....,  
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

....., dnia .....

(miejscowość)

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana - dziecka jest Zespół Szkoły Podstawowej i Przedszkola w Ilkowicach, tel.: 14645-11-14, mail: ilkowice@vp.pl
2. Dane osobowe Pana/Pani i ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
3. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Krakowie.
4. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

*Podpis rodzica*