

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. LEONARDA PRYSTROMA W TOŁCZACH
w roku szkolnym 2025/2026
(spoza obwodu)**

I. DANE DZIECKA

a. Dane obowiązkowe

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej?	
Czy dziecko będzie korzystać ze stołówki szkolnej?	

b. Dodatkowe informacje o dziecku:

Choroby, alergie	
Zalecenia lekarskie	
Czy dziecko korzysta z poradni specjalistycznej?	TAK / NIE
Jeżeli tak to z jakiej?	
Udział w lekcjach religii	Katolicka / Prawosławna / inna
Inne...	

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

a. Dane obowiązkowe

	Matki	Ojca
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

b. Dodatkowe informacje o rodzicach/opiekunach prawnych

	Matki	Ojca
Miejsce zameldowania		
Miejsce pracy		
Telefon do pracy		
Godziny pracy		
Stanowisko pracy		

III. KRYTERIA REKRUTACJI USTANOWIONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”.

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Wybór
1	kandydat realizował obowiązkowe przygotowanie przedszkolne na terenie Gminy Turośń Kościelna	oświadczenie	TAK / NIE
2	kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Turośń Kościelna	oświadczenie	TAK / NIE
3	na terenie Gminy Turośń Kościelna wychowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata	oświadczenie	TAK / NIE
4	rodzice/jeden z rodziców lub rodzic samotnie wychowujący kandydata pracuje na terenie Gminy Turośń Kościelna	oświadczenie	TAK / NIE
5	na terenie Gminy Turośń Kościelna zamieszkują krewni kandydata (babcia, dziadek), wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki	oświadczenie	TAK / NIE

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie III:

.....

IV. UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

(Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie!)

Niniejszym upoważniam poniżej wskazane osoby do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach. Równocześnie upoważniam te osoby do uzyskiwania informacji dotyczących mojego dziecka, a wynikających z procesu edukacji i opieki sprawowanej przez szkołę.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr PESEL	Telefon kontaktowy	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				
4.				

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O SKŁADANIU OŚWIADCZEŃ ZGODNYCH ZE STANEM FAKTYCZNYM

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane, w tym adres zamieszkania dziecka i rodziców są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

VI. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola w polach **I b**, **II b**, **IV** w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Szkole Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

VII. ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA I RODZICÓW

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
Matka/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko

.....
Data i podpis

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
Ojciec/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko

.....
Data i podpis

VIII. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Leonarda Prystroma w Tołczach, z siedzibą: Tołcze 6, 18-106 Turośń Kościelna. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem: 85 650 44 25.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_sp_tolcze@podlaskie.pl
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do placówki oświatowej.
- Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać placówce sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Szkołę Podstawową im. Leonarda Prystroma w Tołczach.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

IX. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – jeżeli dziecko takie posiada
2. Jedno zdjęcie do legitymacji szkolnej o wymiarach 3,5 x 4,5 cm