

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
IM. LEONARDA PRYSTROMA W TOŁCZACH  
w roku szkolnym 2026/2027  
(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

	<b>Matki</b>	<b>Ojca</b>
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”

<b>tak</b>	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.
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	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.
<b>nie</b>	

.....  
data i podpis matki dziecka

.....  
data i podpis ojca dziecka

<b>tak</b>	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.
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	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.
<b>nie</b>	

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

.....  
*Data i podpis*

<b>tak</b>	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.
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	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.
<b>nie</b>	

.....  
*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

-