Karta zgłoszenia dziecka do klasy ……
(Заява на вступ дитини до групи)
Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Małopolskim,
w roku szkolnym 2024/2025

Proszę o przyjęcie do klasy .....Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Małopolskim

Uwaga:
Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka. Wszystkie pola karty muszą być czytelnie wypełnione, pismem drukowanym.

DANE OSOBOWE DZIECKA (ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ДИТИНИ)			
Imiona dziecka (Дитячі імена)			
Nazwisko dziecka (Прізвище дитини			
Data urodzenia dziecka (Дата народження дитини)		Miejsce urodzenia dziecka (Місце народження)	
PESEL dziecka			
Obywatelstwo dziecka (Громадянство дитини)			
Informuję, że placówką rejonową mojego dziecka jest (Інформую Вас про те, що районний заклад, в якому навчається моя дитина, є)			
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? (Чи є у дитини довідка про інвалідність?)	Tak (Так)	Nie(Ні)	
Czy dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? (Чи є у дитини висновок психолого-педагогічної консультації?)			
Dodatkowe informacje o dziecku (np. stałe choroby, uczulenia, przyjmowane leki itd.) (Додаткова інформація про дитину (наприклад, постійні захворювання, алергії, ліки, що приймаються, тощо).			

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (ДОМАШНЮ АДРЕСУ ДИТИНИ)			
Województwo (Провінція)		Powiat (Район)	
Gmina (Муніципалітет)		Kod pocztowy (Поштовий індекс)	
Miejscowość (місто)		Ulica (Вулиця)	
Nr domu/mieszkania (Номер будинку/квартири)			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (АДРЕСА РЕЄСТРАЦІЇ ДИТИНИ)			
Województwo (Провінція)		Powiat (Район)	
Gmina (Муніципалітет)		Kod pocztowy (Поштовий індекс)	
Miejscowość (місто)		Ulica (Вулиця)	
Nr domu/mieszkania (Номер будинку/квартири)			

	MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA (МАТИ/ЗАКОННИЙ ОПІКУН)	**OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY** (БАТЬКО/ЗАКОННИЙ ОПІКУН)
Imię i Nazwisko (Ім'я та прізвище)		
Adres zamieszkania (Адреса проживання)		
Adres zameldowania (Юридична адреса)		
Telefon kontaktowy (Контактний телефон)		
Nazwa i adres zakładu pracy (Назва та адреса робочого місця)		
Nr telefonu zakładu pracy (Номер телефону на робочому місці)		

Pouczenie:
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.

Sokołów Małopolski, dnia (дата) ..... r. ....

podpisy czytelne rodziców/opiekunów prawnych
(розбірливі підписи батьків/законних опікунів)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dziecka

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Małopolskim, ul. Lubelska 41, 36-050 Sokołów Młp., tel.: 17 77 29 039, adres email: zsjp2sokolowmlp@wp.pl, reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Małopolskim.
2. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: iod@e-sokolow-mlp.pl bądź poczty tradycyjnej, kierując pismo na adres Administratora danych.
3. Dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane są na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO – zgoda rodzica/opiekuna prawnego osoby, której dane dotyczą.
4. Celem przetwarzania danych osobowych w postaci pomiaru temperatury Pani/Pana dziecka jest podjęcie czynności zapobiegawczych i kontrolnych, związanych z przeciwdziałaniem Covid19.
5. Odbiorcą danych osobowych Pani/Pana dziecka może być Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Rzeszowie.
6. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane do momentu wycofania zgody, jednak nie dłużej niż 21 dni od daty pomiaru temperatury.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
   a) dostępu do przetwarzanych danych osobowych i otrzymania ich kopii,
   b) sprostowania i uzupełnienia danych osobowych,
   c) usunięcia danych osobowych,
   d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
9. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, dokonanego przed jej wycofaniem.
10. W przypadku stwierdzenia, że dane osobowe Pani/Pana dziecka są przetwarzane niezgodnie z prawem, ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Wyrażenie zgody na pomiar temperatury Pani/Pana dziecka ma charakter dobrowolny. Brak zgody będzie skutkował niemożnością dokonania pomiaru temperatury ciała.
12. Udostępniane przeze Panią/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

……..

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego
(дата та підпис батьків/законних опікунів)