

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej  
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Piastów Śląskich w Łaziskach Górnych  
w roku szkolnym 2024/2025  
(dotyczy dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły)**

|                                                                                                               |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|
| <b>I. DANE OSOBOWE DZIECKA/KANDYDATA</b> (dane prosimy wypełnić WIELKIMI LITERAMI)                            |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| nazwisko                                                                                                      |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| imiona                                                                                                        |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| data i miejsce urodzenia                                                                                      |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| numer PESEL                                                                                                   |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| seria i numer paszportu<br>lub innego dokumentu<br>potwierdzającego tożsamość<br>(w przypadku braku nr PESEL) |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| <b>II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA</b>                                                 |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                               | Matka/opiekun prawny                                                                          |  |  |  |  | Ojciec/opiekun prawny |  |  |  |  |  |
| imię                                                                                                          |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| nazwisko                                                                                                      |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| <b>Dane kontaktowe rodziców</b>                                                                               |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| adres poczty elektronicznej<br>(o ile rodzice posiadają)                                                      |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| numer telefonu                                                                                                |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| <b>III. ISTOTNE DANE O DZIECKU</b> (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)                  |                                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                     | pobyt w świetlicy szkolnej (planowany pobyt: dni tygodnia - od godziny .....do godziny .....) |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                     | stan zdrowia, szczególne zalecenia lekarskie                                                  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                     | stosowana dieta                                                                               |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                     | istotne dane o rozwoju psychofizycznym dziecka                                                |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |

Data i podpis matki/prawnego opiekuna

|  |
|--|
|  |
|--|

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

|  |
|--|
|  |
|--|

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA**

|                                                                     |                      |                       |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
|                                                                     | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| <b>Miejsce zamieszkania rodziców kandydata (opiekunów prawnych)</b> |                      |                       |
| mięscowość z kodem pocztowym                                        |                      |                       |
| ulica, nr domu i mieszkania                                         |                      |                       |
| <b>Miejsce zamieszkania kandydata</b>                               |                      |                       |
| mięscowość z kodem pocztowym                                        |                      |                       |
| ulica, nr domu i mieszkania                                         |                      |                       |

**Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**

- Potwierdzam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną w stopce niniejszego wniosku.

Data i podpis matki/prawnego opiekuna

|  |
|--|
|  |
|--|

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

|  |
|--|
|  |
|--|

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 Pani/Pana/uczniów danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Piastów Śląskich w Łaziskach Górnych, ul. Cieszyńska 12, 43-170 Łaziska Górne, tel.: 322241012, email: sekretariat@sp2.laziska.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@zepo.laziska.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani/ucznia będą przetwarzane na podstawie ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych, tzn. :  
art. 6 ust. 1 lit. c, dla wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego w Ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.,  
art. 9 ust. 2 lit. g, kiedy przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie przepisów prawa,  
art. 6 ust. 1 lit. a na podstawie wyrażonej przez Pana /Panią zgody  
Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole.
4. Odbiorcami Pana/Pani/ucznia danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy wynikające z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt (JRWA) oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Rodzicom/opiekunom prawnym ucznia przysługuje prawo wniesienia skargi w przypadku naruszenia praw w wyniku przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa, a w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się w oparciu o wyrażoną zgodę jest dobrowolne.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili osób, których dane dotyczą.

Data przyjęcia zgłoszenia:

Godzina przyjęcia

Podpis przyjmującego:

Poz. w rejestrze

|  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|
|  |  | - |  |  | - | 2 | 0 | 2 | 4 |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
|  |  | - |  |  |
|--|--|---|--|--|

.....

.....