**Karta dodatkowych informacji o dziecku**

**I Dane osobowe**

1. Imię i nazwisko dziecka …………………………………………..….. drugie imię…………………………..
2. Miejsce urodzenia dziecka …………………………………………………………………………………………
3. Imię i nazwisko ojca dziecka ……………………………………………………………………………………….
4. Imię i nazwisko matki dziecka ……………………………………………………………………………………..
5. Adres zameldowania dziecka ………………………………………………………………………………………
6. Adres zameldowania rodziców/prawnych opiekunów/……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………………………….
2. Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………………………
3. Adres przedszkola, do którego obecnie uczęszcza dziecko: *Przedszkole* nr ………………. ……..…………………………………………………………………………………………………………………………….

**II Rozwój dziecka**

1. Stan zdrowia dziecka:

- choroby przewlekłe …………………………………………………………………………………………………..

- alergie ………………………………………………………………………………………………………………………

- wady rozwojowe ………………………………………………………………………………………………………

- przeciwwskazania ……………………………………………………………………………………………………..

- inne ………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Czy są leki, które dziecko przyjmuje każdego dnia? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? (właściwe podkreślić): opinia orzeczenie
2. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie (właściwe podkreślić): TAK NIE
3. Z jakiego rodzaju zajęć dodatkowych korzysta dziecko obecnie? Logopedia, gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna, tańce, inne ………..………………………….…………… ..……………………………………………………..…………….…………………………..………..…………………….

**III Organizacja pracy w szkole**

1. Czy wyrażają Państwo zgodę na kształcenie dziecka w klasie integracyjnej w Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czarnego Legionu w Gostyniu?

TAK NIE

1. Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w lekcjach religii w czasie nauki w szkole? TAK NIE
2. Czy dziecko będzie korzystało z zajęć w świetlicy szkolnej (dotyczy dzieci, które nie będą miały zapewnionej opieki w domu przed lub po zajęciach szkolnych)?

TAK NIE

1. Czy dziecko będzie korzystało z dowozów szkolnych (adres zamieszkania powyżej 3 km od szkoły)? TAK NIE
2. Pozostałe dane organizacyjne (bezpłatne korzystanie z programu):
3. Deklaracja korzystania z „Programu dla szkół ”- mleko: TAK NIE
4. Deklaracja korzystania z „Programu dla szkół ”- owoce: TAK NIE
5. Istotne informacje o dziecku dla przyszłego wychowawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV Zgoda na publikację danych dziecka**

Zgoda na publikację: imienia, nazwiska, wizerunku, uzdolnień, osiągnięć edukacyjnych i sportowych, udziału w wydarzeniach i wycieczkach (w wydaniach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły – wydarzenia, pokazy, kronika, tablo, itp.)

**V Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

Zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062 z późn.zm.) wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć, nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas pobytu w Szkole Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czarnego Legionu w Gostyniu, w szczególności podczas uroczystości i zabaw organizowanych w szkole, konkursów, zajęć dydaktycznych, wycieczek, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wykorzystanie wizerunku mojego dziecka ma na celu promowanie działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności uczniów. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach nauki mojego dziecka w Szkole Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czarnego Legionu w Gostyniu przez szkołę.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

* administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czarnego Legionu w Gostyniu z siedzibą przy ul. Stanisława Helsztyńskiego 8, 63-800 Gostyń, tel. 655751431, e-mail: [sekretariat@sp1gostyn.com](mailto:sekretariat@sp1gostyn.com) ,
* dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia zgłoszenia,
* celami przetwarzania danych są: przyjęcie do szkoły, a następnie cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,
* odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
* dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
* we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: [korzuch@infoic.pl](mailto:korzuch@infoic.pl)

MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

................................................. .................................................

Nazwisko i imię oraz podpis Nazwisko i imię oraz podpis