

4. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Dane matki/opiekunki prawnej:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer telefonu	Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane ojca/opiekuna prawnego:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer telefonu	Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym - art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz §1 ust. 1 i § 2 ust. 1, pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz. 1578, z późn. zm.) **TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)**

6. Pobyt dziecka w placówce:

- 1) Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej? TAK / NIE* (od 7.00 do 16.00)
- 2) Jeśli tak, to godziny pobytu dziecka w świetlicy od do
- 3) Czy będzie korzystało z oferowanego przez szkołę wyżywienia (obiadów)? TAK / NIE*

7. Oświadczenie:

- 1) Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyjęciem dziecka do klasy I w roku szkolnym 2023/2024 zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL). Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem danych osobowych Pani/ Pana – rodzica/ uczniów oraz danych Państwa dzieci jest **Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Kolniczkach, tel. 61 2875270, e-mail: spkolniczki11@vp.pl**; oraz mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaje dobrowolnie.

8. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)

na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych, wycieczek oraz innych uroczystości przedszkolnych i szkolnych związanych z działalnością przedszkola/szkoły na stronie internetowej szkoły: www.spkolniczki.pl, portalach internetowych szkoły oraz stronie internetowej gminy, w prasie lokalnej w kronice szkolnej, jak również w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Niniejsze oświadczenie jest ważne przez cały cykl kształcenia w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kolniczkach. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

....., dnia

Miejscowość

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić