

A n k i e t a

(rekrutacja oraz zapis)

dla rodziców kandydata do klasy pierwszej
w roku szkolnym 2022/2023
Szkoła Podstawowa Nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi im. Władysława Broniewskiego
ul. Lipowa 3, 41-100 Siemianowice Śląskie

Cel ankiety:

Dane zawarte w ankiecie będą służyć do celów związanych z naborem oraz – w razie zaistniałej potrzeby – do nawiązania szybkiego kontaktu z Rodzicami ucznia.

KANDYDAT

Nazwisko dziecka

Imiona dziecka.....

Obywatelstwo

PESEL.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

Dokładny adres zamieszkania.....

Dokładny adres zameldowania.....

Szkoła rejonowa.....

1. Informacje o stanie zdrowia dziecka – choroby, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, dieta, alergie pokarmowe, itp.

.....

2. Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? – jaką; (proszę dołączyć zalecenia specjalisty).....

.....

3. Czy dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego? TAK/NIE*

4. Czy dziecko uczęszcza do logopedy? TAK/NIE*

5. Czy dziecko bierze udział w zajęciach rehabilitacji ruchowej? TAK/NIE*

6. Czy dziecko pozostaje pod opieką psychologa? TAK/NIE*

7. Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej szkole **TAK/NIE***
8. Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły **TAK/NIE***
9. Opiekę nad kandydatem, po zajęciach lekcyjnych, sprawuje członek rodziny mieszkający w obwodzie szkoły **TAK/NIE***
10. Obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego kandydat spełniał w placówce znajdującej się w obwodzie szkoły **TAK/NIE***
11. Kandydat jest dzieckiem absolwenta tej szkoły **TAK/NIE***
12. Wyrażam wolę udziału dziecka w zajęciach religii **TAK/NIE***
13. Oświadczam, że dziecko korzystać będzie posiłków **TAK/NIE***
14. Wyrażam wolę uczęszczania dziecka do klasy integracyjnej **TAK/NIE***
15. Wyrażam zgodę na umieszczanie na szkolnej stronie internetowej i w prasie wizerunku mojego dziecka **TAK/NIE***

***Właściwe podkreślić**

RODZICE

Czy zapoznaliście się Państwo ze Statutem Szkoły Podstawowej? **Tak* /*Nie**

Czy Państwa dziecko było objęte wychowaniem przedszkolnym? **Tak* /*Nie**

Do którego przedszkola dziecko uczęszczało lub uczęszcza?

.....

(wraz z ankietą prosimy o dołączenie zdjęcia dziecka na legitymację oraz bilansu zdrowia z przedszkola!)

.....
(data)

.....
podpis rodzica/opiekuna

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest:

Szkoła Podstawowa nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi, ul. Lipowa 3, 41-100 Siemianowice Śl.
tel. 32 220 02 23, e-mail: sekretariat@sp-20.pl

2. Przedstawicielem Administratora Danych Osobowych jest: Dyrektor dr Anna Nowara

3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Radosław Schejbal, tel. 604 854 702, e-mail: kontakt@iodo.edu.pl

4. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora jako organu publicznego w celu realizacji zadań określonych przepisami prawa oraz na podstawie prawnie uzasadnionych interesów, w tym: zapewnienia prawidłowego poziomu nauczania w placówce, zapewnienia ciągłości działania placówki, zapewnienia pomocy przedlekarskiej wychowankom, zapewnienia ubezpieczenia NNW wychowankom

Podstawy prawne przetwarzania:

- Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

- Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe*

- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji

5. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora oraz firmy i osoby, z którymi współpracuje Administrator w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów, w tym w zakresie: obsługi BHP, zabezpieczenia informatycznego, zapewnienia pomocy przedlekarskiej, ubezpieczenia NNW.

6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane: do 90 dni od dnia zakończenia współpracy (nauki) z Administratorem Danych, oraz do celów archiwalnych przez czas określony przepisami prawa.

8. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:

Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (UE 2016/679).

9. Podanie danych osobowych w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne. W niniejszym przypadku jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem realizacji prawnie uzasadnionych interesów.

10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym o profilowanie nie będzie stosowane do przetwarzanych danych