

**KARTA UZUPEŁNIAJĄCA – klasa 1**  
**Szkoła Podstawowa nr 2 w Mosinie**  
**rok szkolny 2024/2025**

Do karty uzupełniającej należy dołączyć:

**- kopię aktu urodzenia,**

- kopię wyroku sądu dot. prawnych opiekunów dziecka  
 (jeśli opiekę nad dzieckiem sprawuje jeden rodzic).

<b>DANE DZIECKA</b>			
Nazwisko			
Imiona		1. 2.	
Adres zameldowania dziecka			
Szkoła obwodowa (podać adres)			
<b>OŚWIADCZENIE O NAUCE RELIGII / ETYKI</b>			
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach religii.		TAK	NIE
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach etyki.		TAK	NIE
<b>Informacje dodatkowe:</b>		<b>Informacje o stanie zdrowia:</b>	
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy	Tak	Nie	Czy dziecko choruje na jakies choroby przewlekłe? (jeśli tak, to jakie?) ..... .....
Miejsce urodzenia:	.....		Czy dziecko przyjmuje jakies leki?
			Tak Nie
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez pielęgniarkę szkolną	Tak	Nie	Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? (proszę dołączyć kopię ostatniej opinii)
			Tak Nie
Zgoda na statutowe działanie pedagoga	Tak	Nie	Czy dziecko stosuje jakąś dietę?
			Tak Nie

### Zobowiązanie rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Zobowiązujemy się do:

- przestrzegania postanowień statutu szkoły.
- **podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.**

Wyrażam zgodę na:

- statutowe działania pedagoga.
- **statutowe działania pielęgniarki szkolnej związane z przetwarzaniem danych osobowych.**
- przyprowadzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną.

.....  
**Podpis matki/prawnej opiekunki**

.....  
**Podpis ojca/prawnego opiekuna**

### Oświadczenie

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Na prośbę dyrektora szkoły przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka oraz inne potwierdzające przedstawiony przeze mnie stan.

O prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y.

.....  
**Podpis matki/prawnej opiekunki**

.....  
**Podpis ojca/prawnego opiekuna**

## Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

### 1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Nazwa: Szkoła Podstawowa nr 2 w Mosinie  
Adres: ul. Sowiniecka 75, 62-050 Mosina  
Kontakt: e-mail: : [sekretariat@sp2mosina.edu.pl](mailto:sekretariat@sp2mosina.edu.pl)

### 2. WSPÓŁADMINISTRATOR

Nie dotyczy

### 3. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Imię i nazwisko: Sebastian Łabowski  
Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

### 4. CEL PRZETWARZANIA

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.

### 5. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA

Przesłanka RODO: art. 6 pkt lit. C  
Podstawa prawna: przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty oraz aktów wykonawczych.

### 6. ODBIORCY DANYCH

Nazwa podmiotu i charakter współpracy: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa

### 7. OKRES PRZECHOWYWANIA

Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w szkole, a następnie przez okres wynikający z przepisów obowiązującego prawa.

### 8. PRZYŚLUGUJĄCE PRAWA

- dostępu do danych
- do żądania sprostowania danych
- do żądania usunięcia danych osobowych
- do żądania ograniczenia przetwarzania
- do przenoszenia danych
- do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

### 9. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej

### 10. INFORMACJA

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu jakim jest działalność dydaktyczno-opiekuńcza oraz rozliczenie odpłatności.

### 11. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

.....  
**Podpis matki/prawnej opiekunki**

.....  
**Podpis ojca/prawnego opiekuna**

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **wyrażam lub nie wyrażam** \* zgody na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku

.....  
.....

(imię i nazwisko)

w zakresie form publikacji zgodnie z poniższą tabelą:

Niniejsza zgoda obejmuje w szczególności publikację wizerunku:

na stronie facebookowej Szkoły Podstawowej n 2 w Mosinie
na stronie internetowej Szkoły Podstawowej n 2 w Mosinie
w lokalnych mediach
w materiałach wykorzystywanych w promocji (m.in. ulotki, foldery, plakaty, filmy promocyjne, plakaty)
na tablicach wewnątrz budynku Szkoły Podstawowej n 2 w Mosinie

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania

i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

## INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

### 1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Nazwa: Szkoła Podstawowa nr 2 w Mosinie

Adres: ul. Sowiniecka 75, 62-050 Mosina

Kontakt: e-mail: : [sekretariat@sp2mosina.edu.pl](mailto:sekretariat@sp2mosina.edu.pl)

### 2. WSPÓŁADMINISTRATOR

Nie dotyczy

### 3. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Imię i nazwisko: Sebastian Łabowski

Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

### 4. CEL PRZETWARZANIA

Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą w celu promocji działalności i osiągnięć oraz będą udostępniane zgodnie z wyrażoną zgodą w tabeli powyżej.

### 5. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA

Przesłanka RODO: art. 6 ust. 1 lit. a

Podstawa prawna: Zgoda

### 6. ODBIORCY DANYCH

Odbiorcami danych osobowych będą osoby fizyczne i podmioty prawne mające dostęp do wyżej wymienionych: portali, tablic ściennych i folderów zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą;

## **7. OKRES PRZECHOWYWANIA**

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji powyższych celów lub do czasu wycofania zgody

## **8. PRZYŚLUGUJĄCE PRAWA**

- do wycofania zgody w dowolnym momencie (obowiązuje w stosunku do przetwarzania od momentu złożenia oświadczenia)
- do dostępu do danych
- do żądania sprostowania danych
- do żądania usunięcia danych osobowych oraz bycia zapomnianym
- do żądania ograniczenia przetwarzania
- do przenoszenia danych
- do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

## **9. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH**

Dane osobowe mogą być przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub do organizacji międzynarodowych

## **10. INFORMACJA**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne

## **11. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE**

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

*\*proszę zaznaczyć właściwe pole. Pozostawienie wolnego miejsca będzie traktowane jako zgoda*

.....  
**Podpis matki/prawnej opiekunki**

.....  
**Podpis ojca/prawnego opiekuna**