**DANE OSOBOWE UCZNIA KLASY . . . . . . . .**

Szanowni Państwo!

Proszę o wypełnienie poniższej ankiety, która jest dokumentem do wglądu tylko wychowawcy klasy. Adresy e-mail są konieczne do założenia konta rodzica na dzienniku elektronicznym.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NAZWISKO I IMIONA UCZNIA:

……………………………………………………………………………………

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

……………………………………………………………………………………

WOJEWÓDZTWO : ……………………………………………………………………............

NUMER TELEFONU : ADRES e-mail:

………………………… …………………………………………………………

ADRES ZAMELDOWANIA ( STAŁEGO ) UCZNIA :

…………………………………………………………………………………………...

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA ( wpisać jeśli jest inny niż zameldowania )

………………………………………………………………………………………….

NAZWISKO I IMIĘ MATKI / OPIEKUNA :

……………………………………………………………………………

NUMER TELFONU : ADRES e-mail:

………………………… …………………………………………………………

NAZWISKO I IMIĘ I OJCA / OPIEKUNA :

……………………………………………………………………………..

NUMER TELEFONU : ADRES e-mail:

………………………… …………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW ( wpisać jeśli jest inny niż ucznia )

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

CZY DZIECKO MA OPINIĘ Z PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ ? *(jeżeli tak, to bardzo proszę o dostarczenie jej do sekretariatu szkoły):*

…………………………………………………………………………………………...

STAN ZDROWIA- PRZEWLEKŁE CHOROBY, CZĘSTE DOLEGLIWOŚCI, ZAŻYWANE LEKI:

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

SPECJALNE POTRZEBY, ZAINERESOWANIA, UZDOLNIENIA ( na co wychowawca musi zwrócić uwagę ) :

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Ja niżej podpisany / a potwierdzam prawdziwość podanych w ankiecie danych. W przypadku zmiany danych w rodzinie, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.

Nowy Sącz, …………………….. ……………….…………

(podpis rodzica/opiekuna )

**KLAUZULA INFORMACYJNA – DANE OSOBOWE VULCAN**

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny nr 2 w Nowym Sączu z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Nadbrzeżna 77 zwany dalej Administratorem
2. Inspektorem Danych Osobowych jest Joanna Jańczy. Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych jest możliwy pod adresem siedziby Administratora lub e-mail: j.janczy@radcy.in lub tel. 607 741 794
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia sprawnej realizacji obowiązku szkolnego jak również ułatwienia rodzicom wglądu w postępy dzieci w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a także przepisy prawa polskiego rangi ustawy wraz z wydanymi na ich podstawie aktami wykonawczymi w szczególności ROZPORZĄDZENIEM MEN 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* oraz statutem Zespołu Szkół.
4. Odbiorcą danych osobowych będzie firma VULCAN sp. z o.o. w związku z obsługą dziennika „VULCAN na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 3, a po zakończeniu realizacji tych celów przez okres wynikający z przepisów prawa.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych (o przetwarzanych danych oraz otrzymania ich kopii), prawo ich sprostowania, zmiany, ograniczenia przetwarzania o dane zbędne dla celu przetwarzania określonego w ust. 3), prawo do przenoszenia danych, usunięcia danych zbędnych dla celu przetwarzania określonego w ust. 3),
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa
8. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

…………………………………………….. Nowy Sącz, dnia…………….......

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

adres zamieszkania

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2**

**w Nowym Sączu**

**WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………. Klasa …………

Zwracam się z prośbą o zmianę danych mojego syna / mojej córki:

* **zmiana adresu zamieszkania:**

- dotychczasowy adres: ……………………………………………………

……………………………………………………………………………

- nowy adres: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………

* **zmiana adresu zameldowania**, jeżeli jest inny, niż zamieszkania:

- dotychczasowy adres: ……………………………………………………

……………………………………………………………………………

- nowy adres: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………

Ja niżej podpisany / a potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku.

Nowy Sącz, …………………….. ……………………

(podpis rodzica/opiekuna)