



## Szkoła Podstawowa ETE im. Alberta Schweitzera

ul. Franciszkańska 5, 44-100 Gliwice  
tel. 32 331 52 33  
sp@szkolyete.pl  
www.szkolyete.pl

### Karta Zgłoszenia Dziecka do klasy 1 SP ETE

<b>Dane Ucznia</b>	Rok szkolny: 20__ / __
Imiona i nazwisko:	Data urodzenia:
Imiona i nazwisko rodziców:	Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania:	PESEL dziecka:
	Tel:
Adres Szkoły Rejonowej dziecka:	
Czy dziecko uczyło się: j. angielskiego <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie      j. niemieckiego <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

#### Dane Rodziców/Opiekunów Prawnych

	Matka/Opiekun prawny	Ojciec/Opiekun prawny
Imię i nazwisko:		
Tel kontaktowy:		
e-mail:		
Miejsce pracy:		

#### Załączone wymagane dokumenty:

- Opinia/orzeczenie z PPP (jeśli dziecko posiada)
- Dokument gotowości szkolnej z klasy „0”
- Potwierdzenie wpłacenia wpisowego i czesnego za m-c lipiec

#### Skąd Państwo wiedzą o Szkołach ETE:

- od znajomych – rodziców obecnych uczniów     od znajomych     dostaliśmy materiały w Przedszkolu naszego dziecka     z internetu     z prasy/radia     zobaczyłem plakat/informację w .....
- inne .....

Zostaną utworzone maksymalnie 2 klasy do 14 uczniów. Zgłoszenie jest przyjęte kiedy:

- złożono kartę zgłoszenia,
- przeprowadzono rozmowę rodziców i dziecka z Dyrektorem szkoły,
- wpłacono wpisowe i czesne za lipiec.

..... Miejscowość, data	..... Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych
----------------------------	--

Państwa Dane Osobowe nie zostaną udostępnione osobom trzecim i będą wykorzystywane tylko przez szkołę w celu wypełniania jej obowiązków statutowych.

## INFORMACJA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych dziecka oraz jego rodzica/rodziców jest Ewangelickie Towarzystwo Edukacyjne w Gliwicach, ul. Franciszkańska 5. Dane osobowe dziecka (imię, nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia, numer PESEL, adres zameldowania, adres do korespondencji) oraz dane osobowe rodzica/rodziców (imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej, numer/y telefonu) są wykorzystywane w celu: prowadzenia ewidencji dzieci i rodziców, zapewnienia bezpieczeństwa uczniom oraz realizacji obowiązków szkoły.

Podanie ww. danych osobowych jest obowiązkowe w świetle przepisów prawa regulujących pracę Szkoły:

- ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- 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;

Odmowa przekazania ww. danych osobowych skutkuje brakiem możliwości przyjęcia dziecka do szkoły.

Dane osobowe będą wykorzystywane przez okres niezbędny dla realizacji obowiązków w szkole, zgodnie z ww. przepisami. Dane osobowe, wykorzystywane na podstawie zgody rodzica/rodziców są wykorzystywane do momentu odwołania zgody. Taka zgoda może być odwołana w każdej chwili. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych osobowych w okresie, gdy zgoda obowiązywała.

### Rodzicowi/rodzicom przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: sekretariat@szkolyete.pl

Podpis rodzica/rodziców oznacza potwierdzenie zapoznania się z ww. informacjami.

\_\_\_\_\_

(podpis rodzica)

\_\_\_\_\_

(podpis rodzica)

### Deklaracja:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, dla potrzeb szkoły, moich danych osobowych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO)

.....

Miejscowość, data

.....

Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych

### Deklaracja:

Zgodnie z uchwałą Zarządu ETE nr 1/2000 opłata za pierwszy rok nauki rozpoczyna się w lipcu, a opłata za ostatni rok nauki kończy się w miesiącu czerwcu.

Przyjmuję do wiadomości,

.....

Miejscowość, data

.....

Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych

### Deklaracja:

Przyjmuję do wiadomości, że kwota wpisowego i czesnego podlega zwrotowi tylko w sytuacji, gdy moje dziecko nie zostanie przyjęte z powodu braku miejsc.

Jeżeli moje dziecko zostanie przyjęte w poczet uczniów SP ETE **zobowiązuje się** do podpisania umowy z ETE w terminie wskazanym przez dyrektora szkoły.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych

### Numer konta dla wpłat wpisowego oraz czesnego

Ewangelickie Towarzystwo Edukacyjne  
44-100 Gliwice, ul. Franciszkańska 5  
Bank PKO S.A. Gliwice, ul. Berbeckiego 4

**Nr konta: 32 1240 1343 1111 0010 9044 5823**