

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W BEREŚCIE na rok szkolny 2026/2027**

Wypełnioną kartę należy złożyć w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Bereście, Berest 14  
od 01 marca 2026 r. od godz. 8:00 do 14 marca 2026 roku do godz. 13:00.

**WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZNIĄ**

<b>PESEL</b>	<b>IMIĘ</b>	<b>DRUGIE IMIĘ</b>	<b>NAZWISKO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DATA URODZENIA</b>	<b>MIEJSCE URODZENIA</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**2. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ**

<b>ULICA</b>	<b>NR DOMU / LOKALU</b>	<b>KOD</b>	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>WOJEWÓDZTWO</b>	<b>POWIAT</b>	<b>GMINA</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**3. POBYT UCZNIĄ NA ŚWIETLICY SZKOLNEJ (proszę niepotrzebne skreślić)**  
**TAK / NIE**

**4. DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU**

Uznane przez rodziców za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, podane w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych

.....  
.....  
.....

**5. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)**

Imię matki	Nazwisko matki	Telefon kontaktowy matki	e-mail matki
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię ojca	Nazwisko ojca	Telefon kontaktowy ojca	e-mail ojca
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania rodziców (jeśli jest inny niż adres zamieszkania ucznia)

**6. PREFERENCJE WYBORU SZKOŁY**

Preferencja	Nazwa szkoły
Pierwszy wybór:	
Drugi wybór:	

**7. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor szkoły może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.

\_\_\_\_\_  
podpis matki (opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
podpis ojca (opiekuna prawnego)

### Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji procedury rozpatrywania wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola jest dyrektor Samorządowego Centrum Edukacji Szkolnej w Bereście, Berest 14, 33- 380 Krynica-Zdrój, tel. 18 471 17 93, e-mail: spberest@edukrynica.pl. Mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem ochrony danych osobowych: iod@umkrynica.pl

Podane dane osobowe, w zakresie wskazanym w przepisach regulujących rozpatrywanie wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola będą przetwarzane w celu realizacji tego zadania.

Państwa dane zgromadzone w związku z rozpatrzeniem wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych.

Posiadają Państwo prawo: dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne; do ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku gdy: osoba której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych lub przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia lub Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; prawo do usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy: dane przetwarzane są niezgodnie z prawem lub dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa lub osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych; prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

\_\_\_\_\_  
podpis matki (opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
podpis ojca (opiekuna prawnego)

### 8. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

- oświadczenie rodzica o uczęszczaniu dziecka do przedszkola w obwodzie danej szkoły
- dokument potwierdzający zatrudnienie

*\*zaznaczyć przez wstawienie znaku X*

Berest, dnia .....

\_\_\_\_\_  
podpis matki (opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
podpis ojca (opiekuna prawnego)