



**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. prof. Waleriana Pański w Turzym Polu**

na rok szkolny

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (rok- miesiąc –dzień) Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Dane matki /prawnej opiekunki
dziecka:**

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

**Dane ojca/prawnego opiekuna
dziecka**

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

**Adres zamieszkania matki/opiekunki
(jeśli jest inny niż adres zamieszkania
dziecka)**

Miejscowość/Ulica

Nr domu

Kod

Miejscowość

 - -

□

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna
(jeśli jest inny niż adres zamieszkania
dziecka)**

Miejscowość/Ulica

Nr domu

Kod

Miejscowość

 - -

Dodatkowe informacje o dziecku (posiadanie opinii/orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej, przeciwwskazania, choroby, itp.)

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Dodatkowa informacja – Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy TAK /NIE *. Jeśli tak, to w jakim zakresie: do godz.15.00 do godz. 16.00

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach organizowanych przez szkołę.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa).

Miejscowość i data

Podpis rodzica/opiekuna

Informacja

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 z 1997 r. art. 24, 32, 35) informuję Panią / Pana, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani / Panu prawo wglądu do swoich danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych Szkoły Podstawowej dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Oświadczenie woli

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – opiekuńczej działalności szkoły.

Zapoznałam / łem pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Zapoznaliśmy się z powyższymi informacjami

.....
data, podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data, podpis ojca / prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić