



**Szkoła Podstawowa im. prof. Waleriana Pański**  
Turze Pole 152, 36-200 Brzozów, tel 13 4341391  
e-mail: [spturze@poczta.onet.pl](mailto:spturze@poczta.onet.pl)

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

**na rok szkolny 2022/2023**

**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