

Karta zgłoszenia
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
im. Bohaterów 8 Drezdeńskiej Dywizji Piechoty
w Sianowie

Uwaga! Kartę należy wypełnić pismem drukowanym

kl.

1. Dane obowiązkowe (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imię	
Drugie imię	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko	
Imię	
Drugie imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy i adres e-mail do MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	
DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko	
Imię	
Drugie imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy i adres e-mail do OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO	

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Sianowie z siedzibą przy ul. Dworcowej 26a, 76-004 Sianów,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu kontroli realizacji obowiązku szkolnego,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

2. Dane dodatkowe

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (publikowanie podpisanych zdjęć imieniem i nazwiskiem w publikacjach papierowych, elektronicznych w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) (proszę wpisać słowo TAK lub NIE w kratce obok)	
Inne ważne informacje (przebyte choroby, alergie, epilepsja, wady rozwojowe itp.)	

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Sianowie z siedzibą przy ul. Dworcowej 26a, 76-004 Sianów,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem szkoły,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.
- Oświadczam że dane zawarte w karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do uaktualniania danych w razie jakichkolwiek zmian.

.....
Data

.....
podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

OŚWIADCZENIE

- Oświadczam że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach, wycieczkach organizowanych w ciągu roku szkolnego. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach o występowaniu przeciwwskazań będę zgłaszać wychowawcy klasy.

.....
Data

.....
podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

**WSZELKIE ZMIANY DANYCH (obowiązkowych i dodatkowych) NALEŻY
ZGŁASZAĆ W FORMIE PISEMNEJ.**