KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 10 IM. POLONII W SŁUPSKU

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

	DANE DZIECKA
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania stałego	
Adres zameldowania tymczasowego	
Adres zamieszkania	
PESEL	
	DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
	DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
	DEKLARACJE
Nauka religii i etyki	☐ TAK ☐ NIE
Przysposobienie do życia w rodzinie	☐ TAK ☐ NIE

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii w Słupsku z siedzibą przy ul. Kulczyńskiego 1a,
- dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- 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.

DANE DODATKOWE

	DANE DODATKOWE
Telefon kontaktowy do MATKI	
Telefon kontaktowy do OJCA	
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy	☐ TAK ☐ NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	☐ TAK ☐ NIE
Zgoda na umieszczenie numeru PESEL dziecka oraz numerów telefonów do rodziców (opiekunów prawnych dziecka) w dzienniku lekcyjnym (w formie papierowej i elektronicznej)	☐TAK ☐ NIE

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii w Słupsku z siedzibą przy ul. Kulczyńskiego 1a,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie 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, PESEL dziecka będzie wykorzystywany do sprawdzianów,
- 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.

Data..... Podpis MATKI.....

Podpis OJCA.....