

### Karta zgłoszenia dziecka do szkoły

1. Imię/ imiona/ dziecka .....
2. Nazwisko dziecka .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Numer PESEL dziecka .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Adres zameldowania stałego .....
7. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów  
.....  
.....
8. Adres zamieszkania rodziców / opiekunów  
.....
9. Miejsce pracy rodziców / opiekunów  
.....  
.....
10. Numery telefonów kontaktowych:  
Domowy: .....  
Do pracy rodziców: .....  
Komórkowy: .....
11. Odległość szkoły od domu dziecka wynosi .....
12. Dziecko będzie docierało do szkoły (proszę podkreślić właściwe): autobusem szkolnym,  
będzie dowożone przez rodziców, pieszo
13. Dziecko przebywało w świetlicy szkolnej: TAK / NIE, do godziny .....

Zgłaszam wniosek o ponowne przyjęcie mojego dziecka do klasy .....

.....  
Data

.....  
podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam życzenie, aby szkoła zorganizowała dla mojego dziecka naukę religii: TAK / NIE

.....  
Data

.....  
podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)
- wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Tomaszowicach w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkoły oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).

.....  
Data

.....  
podpis rodzica / opiekuna

#### INFORMACJA

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

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im Jana Pawła II w Tomaszowicach,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem,
- dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, prasowych i medialnych 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.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna