

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM.ABP. ANTONIEGO JULIANA NOWOWIEJSKIEGO
W SŁUPNIE**

Uwaga! Kartę wypełnić czytelnie pismem drukowanym

DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
PESEL	
DANE MATKI	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	
DANE OJCA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	

DEKLARACJE		
Stołówka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Świetlica	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
• Gimbus S-1; S-2 ; S-3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
• Autobus linii nr 115	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na publikację danych osobowych mojego dziecka (np. imię, nazwisko, klasa) oraz jego wizerunku utrwalonego na fotografii podczas całego okresu nauki w szkole podstawowej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Odległość do szkoły: Proszę podać odległość miejsca zamieszkania od szkoły:

- do 3 km;
 od 3 do 4 km;
 4 i więcej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji oraz wykonywania zadań statutowych szkoły podczas całego okresu nauki w szkole podstawowej oraz udostępnianie ww. danych organom uprawnionym do nadzoru nad jednostkami oświatowymi, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002, poz. 926)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 ze zm.). Administratorem danych jest dyrektor szkoły, do której dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Data.....

.....
Czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)