

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

## SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. T.KOŚCIUSZKI W LUBANIU NA ROK SZKOLNY 2018/2019

Uwaga! Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym

### 1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

| DANE DZIECKA               |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
|----------------------------|------------------------------|--|---|--|--|------------------------------|--|--|--|----|
| Nazwisko                   |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Pierwsze imię              |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Drugie imię                |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Data urodzenia             |                              |  | - |  |  | -                            |  |  |  | r. |
| Miejsce urodzenia          |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Adres stałego zameldowania |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| PESEL                      |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| DANE MATKI                 |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Nazwisko                   |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Imię                       |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Adres stałego zameldowania |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| DANE OJCA                  |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Nazwisko                   |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Imię                       |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Adres stałego zameldowania |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| DEKLARACJE                 |                              |  |   |  |  |                              |  |  |  |    |
| Nauka religii              | <input type="checkbox"/> TAK |  |   |  |  | <input type="checkbox"/> 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:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. T. Kościuszki w Lubaniu z siedzibą przy ul. Mickiewicza 1,
2. dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
3. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
5. 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

| DANE DODATKOWE  |  |
|---|--|
| Adres do korespondencji<br>(jeśli inny niż adres zameldowania)  |  |
| Telefon kontaktowy do MATKI   |  |
| Telefon kontaktowy do OJCA  |  |
| Przedszkole, w którym realizowany jest roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego  |  |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka<br>(w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Zainteresowania dziecka   |  |
| Adnotacja szkoły obwodowej o zapisaniu dziecka do szkoły z innego obwodu  | data i pieczęć szkoły obwodowej                              |

### 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:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. T. Kościuszki w Lubaniu z siedzibą przy ul. Mickiewicza 1,
2. dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, nazwa przedszkola, do którego uczęszcza dziecko będzie użytkowana celem przyporządkowania do klas I, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, opis zainteresowań dziecka pozwoli przygotować najbardziej optymalną ofertę zajęć pozalekcyjnych
3. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
5. dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data.....

Podpis MATKI.....

Podpis OJCA.....

### DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY

POZYTYWNA / NEGATYWNA\*

.....  
/pieczęć i podpis dyrektora/

\* niepotrzebne skreślić