

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej w Michalowie w Zespole Szkół w Michalowie
na rok szkolny 20...../20.....**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica nr domu nr lokalu tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

Szkoła obwodowa:

Nazwa szkoły:

Adres:

- 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 zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101 z 2002r., poz. 926). Administratorem danych jest dyrektor szkoły i będą udostępnianie wyłącznie pracownikom uprawnionym przez administratora.
Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.
- Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych mojego dziecka (np. imię, nazwisko, klasa) oraz jego wizerunku utrwalonego na fotografii podczas całego okresu nauki w szkole podstawowej. Ww. dane mogą pojawić się w kontekście: sukcesów dziecka, pełnionych w szkole funkcji lub udziału w szkolnych i międzyszkolnych uroczystościach, konkursach i wyjazdach. Publikacja w niczym nie naruszy dobrego imienia dziecka, a informacje, jeśli zajdzie taka potrzeba, zostaną usunięte na żądanie.

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z religii.

.....
Data

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

*niepotrzebne skreślić