

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do pierwszej klasy Publicznej Szkoły Podstawowej w Kątach

Rok szkolny 2018/ 2019

Uwaga! Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imiona (pierwsze, drugie)	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL	
DANE MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
DEKLARACJA OBJĘCIA DZIECKA	
Naukę religii	☐ TAK ☐ NIE
naukę etyki	☐ TAK ☐ NIE
Opieką higienistki szkolnej	☐ TAK ☐ NIE
Wyrażam zgodę na wykonanie przez n-la pomiaru cukru, ciśnienia i temperatury ciała dziecka w przypadku nagłego pogorszenia samopoczucia dziecka.	☐ 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 Publiczna Szkoła Podstawowa w Kątach
- dane będą przetwarzane wyłącznie 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	
Telefon kontaktowy do MATKI (zgoda na umieszczenie w dzienniku zajęć)	
Telefon kontaktowy do OJCA (zgoda na umieszczenie w dzienniku zajęć)	
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

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 Publiczna Szkoła Podstawowa w Kątach
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie 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.
- 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.

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE MOGĄCE MIEĆ WPŁYW NA JEGO FUNKCJONOWANIE W SZKOLE (stan zdrowia, przyjmowane leki, opieka specjalistów...)

.....

.....

.....

.....

SZCZEGÓLNE ZAINTERESOWANIA I UZDOLNIENIA DZIECKA

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

Razem z kartą prosimy przynieść do wglądu odpis aktu urodzenia dziecka