

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 8 IM. JANA WYŻYKOWSKIEGO W LUBINIE

Uwaga! Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imię / imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania na stałe	
Adres zamieszkania	
PESEL	
DANE MATKI	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
DANE OJCA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
DEKLARACJE	
Nauka religii katolickiej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli nie to proszę zaznaczyć	<input type="checkbox"/> INNA RELIGIA <input type="checkbox"/> ETYKA <input type="checkbox"/> WOGÓLE
Wychowanie do życia w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauka języka mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

DANE DODATKOWE

DANE DODATKOWE	
Telefon kontaktowy do MATKI Tel. zakładu pracy	
Telefon kontaktowy do OJCA Tel. zakładu pracy	
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<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:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 8 im. J. na Wyżykowskiego w Lubinie z siedzibą przy ul. Parkowej nr 2
- 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.

Data.....

Podpis MATKI.....

Podpis OJCA.....