

Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu

doSzkoly Podstawowej im. Kawalerów Orderu Usmiechu

w Daszewicach w roku szkolnym 20...../20..... .

DANE DZIECKA	
Nazwisko i imię (imiona)	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	-----
Adres zamieszkania dziecka	
Adres zameldowania dziecka	
Szkola obwodowa	
DANE MATKI	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
DANE OJCA	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
DEKLARACJE	
Nauka religii	TAK NIE
Nauka etyki	TAK NIE

DANE DODATKOWE	
Telefon kontaktowy do MATKI	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy do OJCA	
Adres e-mail	
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
Zgoda na statutowe działania pedagoga/psychologa szkolnego	TAK NIE
Zgoda na statutowe działania oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka przez pielęgniarkę szkolną	TAK NIE

INFORMACJA

Na podstawie art.24 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.(Dz. U. z 2016 poz.922 z późn.zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Zespół Szkół w Daszewicach z siedzibą przy ul. Szkolnej 16, NIP 7773232957,
- podane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły oraz po przyjęciu dziecka w celach związanych z nauczaniem oraz zapewnieniem opieki uczniom szkoły.
- dane dotyczące 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 rodziców