

KARTA ZAPISU DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŚWIERZAWIE

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły w roku szkolnym /

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko..... imię drugie imię

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Województwo.....

Adres zamieszkania.....

II DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

.....
Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)
.....

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)
.....

nr tel.

III. INNE INFORMACJE.

Szkoła do której powinno uczęszczać dziecko:

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacja. Na podst. Ustawy o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 97 z 1997 r. art. 24, 32, 35) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Świerzawie zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno-wychowczo-opiekuńczej działalności przedszkola oraz celów statystycznych. Przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Świerzawie dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Oświadczenie woli. Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci, uczęszczających do Miejsko-Gminnego Przedszkola Publicznego w Świerzawie, a także moich i członków mojej rodziny w zakresie dydaktyczno-wychowczo-opiekuńczej działalności przedszkola oraz celów statystycznych.

Data:

Podpis rodzica/ opiekuna