

Karta zgłoszenia dziecka do Oddziału Zerowego 10 –godzinnego w Szkole Podstawowej im. Januarego Suchodolskiego w Bojmiu

Dane dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Adres meldunku stałego		Adres zamieszkania	
PESEL dziecka :			

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy do rodziców/ opiekunów w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka		
Adres poczty elektronicznej		

Informacje dodatkowe

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi	do 3 km	powyżej 3 km
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii	Tak	Nie
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	Tak	Nie

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkołę na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

- **niepotrzebne skreślić**

Bojmiu, dnia

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

Dla rodziców i opiekunów
INFORMACJA DODATKOWA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (D.U. nr 97 r. art. 24,32, 35) informuję Pana(nią), że administrator danych osobowych w Zespole Szkół w Bojmiu zbiera i przetwarza dane osobowe Pana(i) dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie **bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.**

Informuję, że przysługuje Panu(i) prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w Zespole Szkół w Bojmiu dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

O Ś W I A D C Z E N I A R O D Z I C Ó W / O P I E K U N Ó W

Zapoznałem (łam) się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

1. Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka /moich dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej w Bojmiu, a także moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

.....
(podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka)

2. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgody na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (szkolnych, autokarowych, pieszych, rowerowych ,turystyczno-krajoznawczych, do kina , teatru ,muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp. jednodniowych organizowanych w Szkole Podstawowej w Bojmiu

.....
(podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka)

- 3.Oświadczam , że wyrażam/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości szkolnych na gazetkach szkoły , stronie internetowej prasie lokalnej promującej placówkę.

.....
(podpisy czytelne rodziców/opiekunów dziecka)

4. Oświadczam, że wyrażam nie wyrażam zgody na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania w razie konieczności głowy dziecka, na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej)

.....
(podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka)

5. Oświadczam ,że wyrażam nie wyrażam zgody na podanie numeru telefonu stacjonarnego/komórkowego oraz poczty elektronicznej w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka.

.....
(podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka)

