***Szkoła Podstawowa im. prof. Waleriana Pańki***

*Turze Pole 152, 36-200 Brzozów, tel. 13 4341391*

*e-mail: sekretariat@spturzepole.pl*

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy ………………**

**Szkoły Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu**

**na rok szkolny …………………….**

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (rok- miesiąc –dzień) Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane matki /prawnej opiekunki Dane ojca/prawnego opiekuna**

 **dziecka: dziecka**

Imię Nazwisko Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy Telefon kontaktowy

**Adres zamieszkania matki/opiekunki Adres zamieszkania ojca/opiekuna**

**(jeśli jest inny niż adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

**dziecka) dziecka)**

Miejscowość/Ulica Nr domu Miejscowość/Ulica Nr domu

Kod Miejscowość Kod Miejscowość





















**Dodatkowe informacje o dziecku (posiadanie opinii/orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej, przeciwwskazania, choroby, itp.)**

**INFORMACJE DODATKOWE (należy potwierdzić w placówce)**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

**Dodatkowa informacja – Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy TAK /NIE \*. Jeśli tak, to w jakim zakresie: do godz.15.00 do godz. 16.00**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach organizowanych przez szkołę.

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa.

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna

**Informacja**

 Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 z 1997 r. art. 24, 32, 35) informuję Panią / Pana, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i członków jego rodziny pozostałej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani / Panu prawo wglądu do swoich danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych Szkoły Podstawowej dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

**Oświadczenie woli**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu , a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – opiekuńczej działalności szkoły.

Zapoznałam / łem pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

**Zapoznaliśmy się z powyższymi informacjami**

 ...................................................... .......................................................

data, podpis matki / prawnej opiekunki data, podpis ojca / prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić