KARTA INFORMACYJNA O UCZNIU

ROK SZKOLNY 2017/2018

I. DANE OSOBOWE

1. Nazwisko i imię………………………………………………………………………

Drugie imię……………………………………………………………………………

2. Data urodzenia…………………… miejsce urodzenia …………………………

3. Adres zamieszkania ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

4. Numer PESEL ucznia…………………………………………………………………

5. Nazwisko i imię matki oraz nr telefonu

………………………………………………………………………………………

6. Nazwisko i imię ojca oraz nr telefonu ………………………………………………………………………………………

7. Miejsce zamieszkania rodziców ………………………………

……………………………………………………………………………………………

II. DEKLARACJA RODZICÓW UCZNIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tych danych i wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych oraz w środkach masowego przekazu w celu informacji i promocji szkoły. 1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 nr 0, poz. 1182 ze zm.);

2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

………..……………………….

czytelny podpis

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody, \* aby w razie konieczności mojemu dziecku została udzielona pomoc przedmedyczna w całym cyklu edukacyjnym.

……………………………….. czytelny podpis

Wyrażam zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka w całym cyklu edukacyjnym

………………………………..

czytelny podpis

Deklaruję udział dziecka ……………..……………………ucznia/uczennicy klasy……. :

1. Lekcjach religii / etyki\* TAK

2. Bezpłatnych zajęciach pozalekcyjnych TAK – NIE\*

3. Projektach szkolnych i pozaszkolnych TAK – NIE

4. Zajęciach wyrównawczych TAK – NIE \*

………………………………..

czytelny podpis

Informuję, że zostałem(am) poinformowany(a) o możliwości rezygnacji z zajęć wychowania do życia w rodzinie

…………………………………….

czytelny podpis

W przypadku zaistnienia sytuacji wyjątkowej upoważniam do kontaktu ze szkołą

i ewentualnego odebrania dziecka z zajęć lekcyjnych następujące osoby:

…………………………………………

/imię nazwisko/ nr telefonu/

…………………………………………..

/imię nazwisko/nr telefonu/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji / zgodnie z ustawą z dnia 29.05.1997 o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. Nr 133, poz.883/

……………………………………… Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*Właściwe podkreślić