

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO GIMNAZJUM W BIAŁEJ
ROK SZKOLNY
Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania (wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
PESEL	
DANE MATKI	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
DANE OJCA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
DEKLARACJE	
Nauka religii	☐ TAK ☐ NIE

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół w Białej, Biała Druga 142, 23-300 Janów Lubelski
- dane będą przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków szkoły, w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci,
- dane będą udostępniane wyłącznie pracownikom uprawnionym przez Administratora danych,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi.

DANE DODATKOWE

DANE DODATKOWE	
Osiągnięcia szkolne (konkursy, olimpiady, zawody sportowe)	
Zainteresowania, hobby	
Trudności w nauce (jakie, jakiej pomocy oczekuje?)	

Rodzice i uczeń zobowiązują się do przestrzegania praw szkoły oraz statutu szkoły.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez szkołę, organ założycielski szkoły oraz organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z roku 1997 nr 133, poz. 833 z późn.zm.)

Data.....

Podpis MATKI.....

Data.....

Podpis OJCA.....

DANE DODATKOWE	
Telefon kontaktowy do MATKI	
Telefon kontaktowy do OJCA	
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	☐ TAK ☐ NIE
Rodzeństwo (imiona,nazwisko, klasa)	

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół w Białej, Biała Druga 142, 23-300 Janów Lubelski
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach a także informacji o życiu szkoły,
- dane będą udostępniane wyłącznie pracownikom uprawnionym przez Administratora danych,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w zakresie podanym powyżej.

Data.....

Podpis MATKI.....

Data.....

Podpis OJCA.....

Załączniki:

- Fotografie (2 szt) – podpisane imieniem i nazwiskiem
- Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej, zaświadczenie o wynikach sprawdzianu
- kserokopia opinii lub orzeczenia z poradni psych. – pedagog. (jeżeli dziecko taką posiada)