

Wypełnia szkoła	
data wpływu	

POZOSTAŁE DANE UCZNIĄ

przyjętego

do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Janusza Kusocińskiego
w Przytocznej w roku szkolnym 2016/2017

1. Imię i nazwisko ucznia

Dane identyfikacyjne dziecka

drugie imię	
miejsce urodzenia	
miejsce zameldowania	

Dane identyfikacyjne rodziców lub opiekunów prawnych

	<i>matka (opiekun prawny)</i>	<i>ojciec (opiekun prawny)</i>
imię i nazwisko		

2. Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej Tak Nie

3. Czy dziecko będzie korzystało z gminnego dowozu Tak Nie

4. Czy dziecko będzie uczęszczało na religię Tak Nie

5. Proszę dostarczyć 1 zdjęcie

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 Dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. J. Kusocińskiego w Przytocznej.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, umożliwienia dostępu do bezpłatnego dziennika internetowego, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, np. zgoda na publikację zdjęć z uroczystości szkolnych na stronie www szkoły i w lokalnej prasie, publikowanie list laureatów konkursów szkolnych, powiatowych, rejonowych i wojewódzkich, zawodów sportowych, sporządzanie list uczestników wycieczek szkolnych z ich danymi itp.

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej naszej szkoły w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo- opiekuńczej. Dane będą przetwarzane zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

Zgoda na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dotyczących stanu zdrowia w zakresie działalności dydaktyczno -wychowawczo-opiekuńczej zgodnie z art.27 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz.883 z późn. zm.) TAK* NIE*

* właściwe podkreślić

Data.....

Podpis MATKI (prawnego opiekuna).....

Podpis OJCA (prawnego opiekuna).....