

Zgłoszenie dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej im. Króla Zygmunta Augusta w Wasilkowie na rok szkolny 2019/2020

PODSTAWOWE DANE DZIECKA	
Imię/imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA	
Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

2. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)

tak nie

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Podstawa prawna:

Ustawa o ochronie danych osobowych (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 z późn. zm.)

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Króla Zygmunta Augusta, ul. Polna 1/4a, 16-010 Wasilków, tel. +48 85 718 54 98
- dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,
- dane będą przetwarzane przez okres uczęszczania dziecka do szkoły

- dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
 - dane do inspektora danych osobowych są następujące: tel. 570 667 750, email: mail@dpo.bialystok.pl
 - odbiorcą danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Króla Zygmunta Augusta, ul. Polna 1/4a, 16-010 Wasilków, tel. +48 85 718 54 98
 - przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
 - dane podaję dobrowolnie
 - dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
 - w szkole jest zainstalowany system monitoringu działający całodobowo w celu zapewnienia bezpieczeństwa.
- Administratorem danych osobowych w systemie monitorującym jest Szkoła Podstawowa im. Króla Zygmunta Augusta, ul. Polna 1/4a, 16-010 Wasilków, tel. +48 85 718 54 98
 Obszar kontroli monitoringu obejmuje wewnętrzny i zewnętrzny teren szkoły. Więcej informacji uzyskać można w sekretariacie.

....., dnia

.....
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Przyjęcie zgłoszenia przez szkołę

Data:

.....
 (podpis osoby przyjmującej)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć i uroczystości szkolnych organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Szkoły oraz w celu informacji i promocji Szkoły.

.....
 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Podstawa prawna:

Ustawa o ochronie danych osobowych (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 z późn. zm.)

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

DEKLARACJA W SPRAWIE NAUKI RELIGII I ETYKI

Wyrażam wolę, aby moje dziecko w roku szkolnym 2019/2020:

- uczestniczyło w zajęciach religii katolickiej/prawosławnej*
 - uczestniczyło w zajęciach etyki
 - uczestniczyło w zajęciach etyki i religii
 - odmawiam udzielenia odpowiedzi na podstawie art.53 ust.7 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej
- Proszę podkreślić swój wybór.

.....
 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych szkołach i przedszkolach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1147