

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6
im. Józefa Kreta w Ustroniu

1. Dane dziecka:

Pierwsze imię: Drugie imię:

Nazwisko:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

PESEL dziecka
W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu
lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki

Nr telefonu Adres poczty elektronicznej.....

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna

Nr telefonu Adres poczty elektronicznej.....

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka i rodziców/prawnych opiekunów

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Adres zamieszkania matki / prawnej opiekunki:

.....

Adres zamieszkania ojca / prawnego opiekuna:

.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. W przypadku otwarcia oddziału integracyjnego wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do takiego oddziału

TAK NIE

Moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

TAK NIE

5. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 6 im. Józefa Kreta w Ustroniu następujących danych osobowych dotyczących mojego dziecka: PESEL, data urodzenia, miejsce urodzenia, imiona i nazwiska rodziców/opiekunów, adres zamieszkania, nr telefonu, adres poczty elektronicznej.

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci – imię i nazwisko, numer telefonu, adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej – w celu umożliwienia kontaktów ze szkołą. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, o tym, że administratorem wyżej wymienionych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 6 w Ustroniu, o przysługujących mi na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady EU 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści tych danych osobowych oraz o prawie do ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Jednocześnie zostałam/-em poinformowany/-a o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) Administrator oświadczył iż podane dane będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby realizacji celów związanych z rekrutacją do szkoły oraz realizacją obowiązku ustawowego – obowiązku szkolnego. Podane dane będą przetwarzane przez okres nauki dziecka w SP6 oraz przez 5 lat od roku, w którym dziecko zakończyło naukę w SP6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji (w tym decyzji będących wynikiem profilowania). Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (Głajc Michał – iodo2@odo.ustron.pl). Więcej informacji o ochronie danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 6 im. Józefa Kreta w Ustroniu można uzyskać na stronie sp6.odo.ustron.pl

Oświadczam również, że podałam/-em dane osobowe dobrowolnie. Mam świadomość, że podanie danych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

Ustron, dnia

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

* niewłaściwe skreślić