

KARTA ZAPISU UCZNIA DO SZKOŁY



Szkoła Podstawowa nr 2 im. Janusza Kusocińskiego

ul. Piłsudskiego 18 74-300 Myslibórz

tel. 957472606 kom. 516412524

e-mail: sekretariat@sp2mysliborz.pl www.sp2mysliborz.pl

Dane osobowe dziecka zgodnie z metryką urodzenia	Nazwisko dziecka		Adnotacje szkoły (klasa)
	pierwsze imię dziecka		drugie imię
	data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)		miejsce urodzenia
	PESEL		obywatelstwo
	imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego	tel.	☐ zamieszkuje wspólnie ☐ nie ma kontaktu ☐ nie żyje ☐ zamieszkuje osobno (kraj)
	imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego	tel.	☐ zamieszkuje wspólnie ☐ nie ma kontaktu ☐ nie żyje ☐ zamieszkuje osobno (kraj)

Adresy:	Adres zameldowania dziecka	
	kod pocztowy	mięscowość
	Ulica	
	Adres zamieszkania/korespondencyjny (jeśli jest inny niż zameldowania)	
	kod pocztowy	mięscowość
	Ulica	
Szkoła podstawowa rejonowa wg adresu zamieszkania*:		
adres szkoły:		

* wypełnić, gdy jest inna niż Szkoła Podstawowa nr 2

Dodatkowe informacje	Preferencje dot. wyboru klasy	☐ klasa językowa	☐ klasa sportowa	☐ klasa integracyjna	☐ klasa ogólnodostępna
	Uczeń będzie korzystać z dodatkowej opieki w świetlicy szkolnej po zajęciach lekcyjnych	☐ tak do godz.		☐ nie	
	Udział ucznia w lekcjach religii	☐ tak		☐ nie	
	Moje dziecko będzie korzystało z dowozów szkolnych	☐ tak kierunek		☐ nie	
	*decyzje można zmienić w każdej chwili, składając pisemne oświadczenie w sekretariacie szkoły				

Specjalne potrzeby edukacyjne	Moje dziecko posiada opinię PPP (podanie tej informacji pomaga zaplanować pomoc psychologiczno –pedagogiczną)	☐ TAK	☐ NIE
	Inne dysfunkcje – choroby, alergie o których wg Państwa powinien wiedzieć wychowawca i szkoła**	np. rodzaj schorzenia	

**informacje te nie mają wpływu na przyjęcie do szkoły

(Miejscowość, data)

(Własnoręczne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez opiekuna prawnego

- ☐ tak
☐ nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie imienia, nazwiska, daty i miejsca urodzenia, adresu zamieszkania, przez *Szkoła Podstawowa nr 2 im. Janusza Kusocińskiego* z siedzibą przy *ul. Józefa Piłsudskiego 18, 74-300 Myślibórz* na nieodpłatne wielokrotne wykorzystanie prac wytworzonych przez Dziecko bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania oraz do jego opublikowania na stronie internetowej *www.sp2mysliborz.pl*

- ☐ tak
☐ nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie jego imienia, nazwiska, nazwy szkoły, numeru klasy w celu upubliczniania na dowolnym obszarze, w tym w miejscach użyteczności publicznej i wszystkich innych publicznie dostępnych miejscach wyników prowadzonych konkursów i zajęć przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Janusza Kusocińskiego w Myśliborzu.

Zgoda opiekuna prawnego na wykorzystanie wizerunku osoby niepełnoletniej

- ☐ tak
☐ nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w związku z działalnością Szkoły Podstawowej nr 2 im. Janusza Kusocińskiego z siedzibą przy ul. Józefa Piłsudskiego 18, 74-300 Myślibórz.

*Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas poszczególnych zajęć organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 2 w Myśliborzu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej *www.sp2mysliborz.pl* i profilach szkoły w mediach społecznościowych, a nagrania z monitoringu wizyjnego mogą być wykorzystywane do działań związanych z rozwiązywaniem sytuacji zagrożeń bezpieczeństwa dzieci i pracowników szkoły.*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych rodziców/opiekunów

- ☐ tak
☐ nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania i danych kontaktowych (numeru telefonu, adresu e-mail) przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Janusza Kusocińskiego z siedzibą przy ul. Józefa Piłsudskiego 18, 74-300 Myślibórz w związku z prowadzoną działalnością przez Szkołę Podstawową nr 2 w Myśliborzu.

Niniejszym oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o tym, że:

- ☐ tak
☐ nie

Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Janusza Kusocińskiego z siedzibą przy ul. Józefa Piłsudskiego 18, 74-300 Myślibórz. Podane przez Panią/Pana dane osobowe dziecka podlegają ochronie zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych będą wykorzystywane w związku z działalnością Szkoły Podstawowej nr 2 w Myśliborzu. Dane będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgód zawartych poniżej i celach tam wskazanych. Przekazane przez Panią/Pana dane dziecka nie będą nikomu udostępniane poza podmiotami, które są uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych swojego dziecka, ich sprostowania oraz usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w zajęciach organizowanych w związku z prowadzoną działalnością. Pani/Pana dziecka dane nie będą poddawane profilowaniu. Dane będą przetwarzane w okresie nauki dziecka w Szkole Podstawowej nr 2 w Myśliborzu. Przysługuje Pani/ Panu skarga na niewłaściwe przetwarzanie danych osobowych dziecka kierowana do właściwego organu nadzorczego, tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z tym zaznaczeniem, że organ ten może zmienić nazwę.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Własnoręczne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)