

**Karta zgłoszenia dziecka do
Oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej
im. Tadeusza Kościuszki w Koniuszy
w roku szkolnym 2023/2024**

DANE DZIECKA

Nazwisko		Imię/ imiona																		
Data urodzenia		PESEL																		
Miejsce urodzenia																				
Adres meldunku stałego		Adres meldunku tymczasowego																		

Dane rodziców/opiekunów*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres		

Informacje dodatkowe

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi	do 3 km	powyżej 3 km
Dojazd autobusem szkolnym	Tak	Nie
Numer telefonu do rodziców/ opiekunów w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka	Numer domowy	Inny numer – praca
Dziecko z orzeczeniem lub opinią PPP	TAK	NIE
Dodatkowe informacje o dziecku np. : choroba, wady rozwojowe		
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	Tak	Nie

Zobowiązuję się do:

- Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.

Koniusza , dnia

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

Dla rodziców i opiekunów

INFORMACJA DODATKOWA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (D.U. nr 97 r. art. 24,32, 35) informuję Pana(nią), że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Koniuszy zbiera i przetwarza dane osobowe Pana(i) dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie **bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.**

Informuję, że przysługuje Panu(i) prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych Szkoły Podstawowej w Koniuszy dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

O Ś W I A D C Z E N I A R O D Z I C Ó W / O P I E K U N Ó W

Zapoznałem (łam) się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

1. Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej w Koniuszy, a także moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

.....
podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

2. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgody na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (szkolnych ,autokarowych, pieszych, rowerowych ,turystyczno-krajoznawczych, do kina , teatru ,muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp. jednodniowych organizowanych w Szkole Podstawowej w Koniuszy

.....
podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka

3. Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych, kołach zainteresowań, konkursach przedmiotowych, szkolnych, imprezach szkolnych, dyskotekach organizowanych przez szkołę.

.....
podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka

4.. Oświadczam , że wyrażam/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości szkolnych na gazetkach szkoły , stronie internetowej prasie lokalnej promującej placówkę.

.....
podpisy czytelne rodziców/opiekunów

5.. Oświadczam, że wyrażam nie wyrażam zgody na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania w razie konieczności głowy dziecka, na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej)

.....
podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

* - niepotrzebne skreślić

