

Imię (imiona) i nazwisko ojca

Adres zamieszkania

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Tel., adres e-mail

Imię (imiona) i nazwisko prawnego opiekuna

Adres zamieszkania

.....
ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania

.....
ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Tel., adres e-mail

3. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA I RODZINY

Proszę zaznaczyć, które z rodziców posiada prawa rodzicielskie. Jeśli obydwój rodzice posiadają prawa rodzicielskie, proszę zaznaczyć dwa pola - „X”.

MATKA OJCIEC

Jeżeli któreś z rodziców ma ograniczone prawa rodzicielskie lub jest ich pozbawiony proszę dołączyć ksero wyroku sądu.

Nazwa i adres przedszkola do którego uczęszczało dziecko:

.....

.....

4. WYKAZY DOKUMENTÓW, INFORMACJE, OŚWIADCZENIA ORAZ ZGODY

Wykaz załączonych dokumentów (np. wyrok sądu, opinia, orzeczenie, zdjęcia):

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe istotne informacje:

.....

.....

.....

.....

(np.: rodzina wielodzietna - informacje o liczbie rodzeństwa i szkołach do których uczęszcza rodzeństwo; informacja o samotnym wychowywaniu dziecka; inne istotne dla rodzica/prawnego opiekuna informacje)

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt. 1 *ustawy o ochronie danych osobowych* z 29 sierpnia 1997 (tekst jedn.: Dz.U 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, że w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie są zbierane i przetwarzane dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny, pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej szkoły. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne lub nieprawdziwe.

Jednocześnie informujemy, że pracownicy uprawnieni do przetwarzania danych osobowych dołożą wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

*Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II
w Węgrowie*

OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich członków rodziny. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, uczęszczającego do szkoły, a także członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Węgrów, dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

ZGODY:

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczanie zdjęć na szkolnej stronie internetowej, tablicach informacyjnych, gazetkach, kalendarzach, płytach CD/DVD, w kronice szkolnej oraz innych materiałach szkolnych, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem dziecka w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej oraz w celach promocyjnych szkoły.

Węgrów, dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna wyrażającego zgodę

Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez pielęgniarkę szkolną czystości głowy mojego dziecka.

Węgrów, dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna wyrażającego zgodę

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych przeprowadzanych wśród uczniów szkoły w celach statutowych.

Węgrów, dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna wyrażającego zgodę

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, iż wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia organizowane w szkole.

(Przy religii wpisać rodzaj wyznania)

Religia

Inne

Węgrów, dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna wyrażającego zgodę

Wypełniają rodzice, którzy nie wyrazili zgody na uczęszczanie dziecka na lekcje religii

* *niepotrzebne skreślić*

W czasie trwania lekcji religii moje dziecko, które nie uczęszcza na te zajęcia:

- a) powinno przebywać w świetlicy szkolnej jeżeli zajęcia odbywają się pomiędzy innymi lekcjami*
- b) będzie przychodziło na kolejną lekcję lub będzie wracało wcześniej do domu na moją odpowiedzialność w przypadku, gdy lekcje religii odbywają się na skrajnych godzinach lekcyjnych *

Węgrów, dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje zawarte w kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji.

Węgrów, dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Wypełnia pracownik szkoły/ pracownik przyjmujący dokumenty

Adnotacje pracownika:

Węgrów, dnia

.....
Podpis pracownika przyjmującego dokumenty

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.)
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).