

Dane dodatkowe

I. Inne informacje i dane o dziecku (nazwisko i imię dziecka)

.....

| | |
|--|---|
| • dziecko wobec którego orzeczono stopień niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| • dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| • dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| • dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

II. Inne dane

| | |
|--|---|
| • czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| • czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| ▪ odległość szkoły od miejsca zamieszkania (w km) | |

Oświadczenie

Na podstawie rozporządzenia MEN z 7 czerwca 2017 r. (Dz. U. z 2014, poz. 478) wnoszę o zorganizowanie *od 1 września 2018 r. do końca nauki w szkole* synowi / córce)

..... zajęć z (wybrane zajęcia zaznaczyć X):
(nazwisko i imię)

- tylko religii
- tylko etyki
- religii i etyki
- żadne z powyższych

Oświadczenie można zmienić w dowolnym czasie ze skutkiem natychmiastowym.

.....
(czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Józefów, dn.

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH UCZNI

Ważne przez cały okres kształcenia

- I. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych w celach związanych z rekrutacją, wypełnianiem dokumentacji szkolnej (świadectwa, arkusze ocen, księgi ewidencyjne i inne) oraz innych celach statutowych szkoły. Zastrzegam sobie wgląd i prawo poprawiania tychże danych. Wszystkie dane podałem /am dobrowolnie.

Józefów, dn.
.....
Czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów) dziecka

- II. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka oraz jego imienia i nazwiska w publikacjach dotyczących promocji szkoły.

Józefów, dn.
.....
Czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów) dziecka

- III. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w imprezach i uroczystościach szkolnych.

Józefów, dn.
.....
Czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów) dziecka

- IV. Informujemy, że dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane przez Szkołę Podstawową nr 3 w Józefowie w celu dokumentowania przebiegu nauki i realizacji obowiązku szkolnego. Szkoła będzie udostępniać dane osobowe gromadzone w zbiorach danych innym placówkom oświatowym w związku z realizacją celów oświatowych. Mają Państwo prawo do wglądu do danych, ich poprawiania i aktualizowania. Obowiązek udzielania danych wynika z treści Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2016 Poz. 1368 w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.

Józefów, dn.
.....
Czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów) dziecka