

DANE OSOBOWE UCZNIĄ kl „0”

Pierwsze imięDrugie imię.....

Nazwisko

Data urodzenia :Miejsce urodzenia:.....

PESEL :

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zameldowania :

.....
Gmina Powiat Województwo

Adres zamieszkania :.....

.....
Gmina Powiat Województwo

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów:

1).....

Adres zamieszkania:

2).....

Adres zamieszkania:

Starsze rodzeństwo , które uczęszcza do SP5:

.....
imię i nazwisko klasa

.....
imię i nazwisko klasa

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów:

1.Imię i nazwisko :

.....

tel.dom:.....

tel.kom:.....

tel.praca:.....

e-mail:

inne:

2.Imię i nazwisko :

.....

tel.dom:.....

tel.kom:.....

tel.praca:.....

e-mail:

inne:

.....
data i podpis rodzica /prawnego opiekuna

Pani (Pan)

.....
.....
.....

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 z 1997r. art.24,32,35)

Informuję Panią/Pana , że w Szkole Podstawowej Nr5 w Nowym Dworze Mazowieckim zbierane są dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny, pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno- wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuję Pani/Panu prawo do wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktywnienia czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawidłowe. Jednocześnie informuję, że dołożymy wszelkich starań, aby dane były zbierane, **przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.**

Dyrektor Szkoły

OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam/-em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny, pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, uczęszczającego do Szkoły Podstawowej Nr 5 w Nowym Dworze Maz., a także moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia

.....
podpis rodzica (opiekuna) ucznia