

## DANE OSOBOWE UCZNIA do klasy I

Pierwsze imię ..... Drugie 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: .....

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2012/2013 (właściwe podkreślić):**

- ◆ do klasy pierwszej
- ◆ do klasy pierwszej – z rozszerzonym programem wychowania fizycznego

.....  
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



## VI. OCZEKIWANIA RODZICÓW

<i>Proszę zaznaczyć znakiem X</i>		TAK	NIE
1.	Czy dziecko będzie korzystało ze stołówki ?		
2.	Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy ? (tylko dla dzieci, których rodzice oboje pracują)		
3.	Z jakich zajęć dodatkowych będzie korzystało Państwa dziecko ?		
	religia		
	koło polonistyczne		
	koło teatralne		
	koło plastyczne		
	koło matematyczne		
	szkolne koło sportowe		