

**Zgłoszenie rodziców / prawnych opiekunów \***

**dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 w Szubinie**

**(dotyczy dzieci z obwodu szkoły)**

1. Nazwisko dziecka - .....
2. Imię(imiona) dziecka - .....
3. Data urodzenia - .....
4. Miejsce urodzenia - .....
5. Numer pesel - .....
6. Adres zamieszkania dziecka .....
- .....
7. Adres zameldowania dziecka .....
- .....
8. Imię i nazwisko matki/opiekuna .....
9. Imię i nazwisko ojca/opiekuna .....
10. Adres zamieszkania matki /opiekuna .....
- zameldowania .....
11. Adres zamieszkania ojca /opiekuna .....
- zameldowania .....
  
12. Telefon kontaktowy do rodziców / prawnych opiekunów  
matka .....
- ojciec .....
- prawni opiekunowie .....
  
13. Dodatkowe informacje o dziecku ( dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka )  
.....  
.....

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na umieszczenie w. w. danych w dzienniku lekcyjnym.**

---

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez **Szkołę Podstawową nr 2 w Szubinie** w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły.

Oświadczam, że w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym dane zawarte w niniejszym podaniu podaję obowiązkowo, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego. Jednocześnie zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez **Szkołę Podstawową nr 2 w Szubinie** w celu realizowania zadań statutowych i ustawowych szkoły na okres kształcenia dziecka w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

Dane dotyczące numerów telefonów podaję dobrowolnie, wyłącznie w celu sprawnego kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi.

Znam przysługujące mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, ich poprawiania lub uaktualniania.

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Podpis kandydata

---

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na bezpłatne wykorzystanie wizerunku**

W związku z podjęciem przez moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko)

**Szkołe Podstawowej nr 2 w Szubinie** w klasie .....

oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku syna/córki na potrzeby związane z działalnością szkoły oraz jej promocją (kronika szkolna, fotograficzna dokumentacja uroczystości, gazetki ściennie, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa szkoły) na okres kształcenia dziecka w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
podpis kandydata

---

**DEKLARACJA UCZĘSZCZANIA NA ZAJĘCIA RELIGII/ETYKI\***

Deklaruję uczestnictwo mojej/mojego syna/córki

.....  
(Imię i nazwisko)

w zajęciach z religii / etyki \* w roku szkolnym 2017/2018 w Szkole Podstawowej nr 2 w Szubinie

.....  
Podpis rodzica /opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

