

KARTA ZGŁOSZENIA

Dane ucznia:

1. Imię i nazwisko _____
2. Data i miejsce urodzenia _____
3. Adres zamieszkania _____
4. Orzeczenie Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej do kształcenia

Specjalnego nr _____ z dnia _____, na okres _____

5. Orzeczonego stopień niepełnosprawności intelektualnej _____
6. Zasiłek opiekuńczy/lub orzeczenie o niepełnosprawności/przyznany na okres _____
7. PESEL _____
8. Dotychczasowy przebieg nauki/szkoły

9. Nazwa szkoły rejonowej _____ v _____
10. Zgłoszenie do klasy _____, od roku szkolnego _____

Dane rodziców:

	Ojciec	Matka
Nazwisko i imię		
Adres zamieszkania		
Telefon		

DEKLARACJE	
Nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJA

Na podstawie art.24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

-dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicami lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem szkoły.

- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data

Podpis rodzica/opiekuna

Decyzja dyrektora szkoły:

1. Przyjęty do klasy _____ od dnia _____
2. Brak możliwości przyjęcia z powodu _____