

V. Jaka jest szkoła obwodowa dziecka? (jeśli zgłoszenie do szkoły jest poza obwodem)

.....
VI. Nazwa szkoły, (do której uczęszczało dziecko w roku szkolnym 2023/2024)

.....
VII. Rodzeństwo w szkole, przedszkolu (tylko, jeżeli uczęszcza do placówki w Przyborowie)

.....
(imię dziecka, oddział)

VIII. Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej?

(jeżeli było, proszę o dostarczenie aktualnej opinii do szkoły)

TAK

NIE

IX. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? (jeżeli posiada, proszę o dostarczenie do szkoły)

TAK

NIE

INFORMACJA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 z 1997 r. art. 24, 32, 35) informuję Panią/ Pana, że administrator danych osobowych w Zespole Edukacyjnym w Przyborowie przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania ich, czy prostowania, jeżeli te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych – Dyrektor Zespołu Edukacyjnego w Przyborowie dołoży wszelkich starań, aby dane osobowe były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Dyrektor szkoły
mgr Sylwester Buczyński

OŚWIADCZENIE

Zapoznałam/ łem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ moich dzieci uczęszczających do Zespołu Edukacyjnego w Przyborowie, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno- wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły.

.....
imię i nazwisko **dziecka**

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka w ramach działań statutowych i promocji szkoły, w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach. W przyszłości nie będę wnosić żadnych roszczeń, w tym finansowych.

.....
imię i nazwisko **dziecka**

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