



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Świętej Rodziny
w Gdyni
w roku szkolnym 20.../20....

DANE OSOBOWE DZIECKA: *(wypełnić elektronicznie lub drukowanymi literami)*

Nazwisko..... imiona 1..... 2.

Data urodzenia miejsce urodzenia

PESEL:

Adres zamieszkania:

miescowość kod pocztowy -

ulica i nr budynku

Adres zameldowania:

miescowość..... kod pocztowy -

ulica i nr budynku

Adres i nr szkoły rejonowej wg zameldowania

.....
.....

Uczęszcza do przedszkola

.....

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I RODZINY:

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY	
Imię i nazwisko			
E- mail			
Telefon komórkowy			
Rodzeństwo kandydata	Imię	data urodzenia	jest uczniem KSP

Co wpłynęło na decyzję zgłoszenia dziecka do naszej szkoły?

.....

.....

.....

.....

.....

Jakie są oczekiwania Państwa względem naszej szkoły?

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczamy, że będziemy współpracowali z Katolicką Szkołą Podstawową im. Świętej Rodziny w nauce i wychowaniu katolickim naszego dziecka zgodnie z programem profilaktyczno-wychowawczym szkoły w duchu wartości chrześcijańskich. Zobowiązujemy się współpracować z wychowawcą klasy, interesować się postępami w nauce i zachowaniu naszego dziecka, zapewnić dziecku obowiązujący strój szkolny, uczestniczyć w szkolnych mszach świętych oraz spotkaniach formacyjnych dla rodzin.

W przypadku braku współpracy z rodzicami, szkoła zastrzega sobie prawo usunięcia ucznia ze szkoły.

Data podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

..... podpis matki / opiekuna prawnego dziecka

Informacja

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 10 maja 2018 r. informuję Panią/Pana, że administrator danych osobowych w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Świętej Rodziny w Gdyni, ul. K. Tetmajera 65 A zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i jego rodziców / prawnych opiekunów w zakresie dydaktyczno–wychowawczo–opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani/Panu Prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełnienia, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Świętej Rodziny w Gdyni dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane i chronione zgodnie z prawem.

Oświadczenie

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zapoznałem/-am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych i mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Świętej Rodziny w Gdyni, ul. K. Tetmajera 65 A, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno–wychowawczo– opiekuńczej działalności szkoły.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć lekcyjnych, pozalekcyjnych oraz uroczystości szkolnych organizowanych przez Katolicką Szkołę Podstawową im. Świętej Rodziny, a także nieodpłatne używanie i rozpowszechnianie tego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych szkoły

Data podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

..... podpis matki / opiekuna prawnego dziecka