



**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:**

miescowosc ..... kod pocztowy ..... - .....

ulica i nr budynku .....

**Adres zameldowania:**

miescowosc..... 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	
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>E- mail</b>			
<b>Telefon komórkowy</b>			
<b>Rodzeństwo kandydata</b>	<b>Imię</b>	<b>data urodzenia</b>	<b>jest uczniem KSP</b>

## 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 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

Uprzedzeni 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 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 .....