

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do Zespołu Szkół Nr 1 im. Bolesława III Krzywoustego w Choszcznie

Proszę wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL	
RODZICE	
Imię i nazwisko matki	
Imię i nazwisko ojca	

2. DANE DODATKOWE

DANE DODATKOWE	
Telefony kontaktowe do MATKI (domowy, komórkowy, do pracy)	
Telefony kontaktowe do OJCA (domowy, komórkowy, do pracy)	

INFORMACJA:

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

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Nr 1 w Choszcznie z siedzibą przy ul. Bolesława Chrobrego 31A;
- Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem ucznia w nagłych okolicznościach, dane dot. Wizerunku i osiągnięć dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły;
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnienie przepisów prawa;
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawienia;
- Dane podaje dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica