

Karta zgłoszenia – plus odsetki za nieterminową wpłatę

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2

im. Bohaterów 8 Drezdeńskiej Dywizji Piechoty
w Sianowie

1

klasa

1. Dane obowiązkowe (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imię	
Drugie imię	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy i adres e-mail do MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	
DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy i adres e-mail do OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO	

2. Dane dodatkowe

Zgoda na publikację: imienia, nazwiska, wizerunku, uzdolnień, osiągnięć edukacyjnych i sportowych, udziału w wydarzeniach i wycieczkach (w wydaniach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły – wydarzenia, pokazy, kronika, tablo, itp.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem podanych danych jest **Szkoła Podstawowa nr 2 w Sianowie; ul. Dworcowa 26a; 76-004 Sianów**
- naszym inspektorem ochrony danych jest **Pan Andrzej Dębowski** i można skontaktować się z nim przez e-mail: **a.debowski@sianow.pl**
- celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
- podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
- podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości korzystania z wymienionych w zapytaniu działań;
- dane będą przechowywane przez okres edukacji dziecka u administratora danych;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i poświadczenia to własnoręcznym podpisem na końcu formularza

.....
Data

.....
podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

**WSZELKIE ZMIANY DANYCH (obowiązkowych i dodatkowych)
NALEŻY ZGŁASZAĆ W FORMIE PISEMNEJ.**