



Szkoła Podstawowa nr 2 im. Zygmunta Augusta w Augustowie
Szkoła Promująca Zdrowie

16-300 Augustów, ul. Rajgradzka 1, tel./fax(0 prefiks 87) 643 28 55, e-mail: admin@sp2aug.pl, <http://sp2aug.pl>

**KARTA ZAPISU DZIECKA
DO KLASY I**



**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2
IM. ZYGMUNTA AUGUSTA
W AUGUSTOWIE**
www.sp2aug.pl

IMIĘ (IMIONA) DZIECKA.....

NAZWISKO..... PESEL.....

IMIONA RODZICÓW.....

DATA URODZENIA DZIECKA.....

MIEJSCE URODZENIA.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

.....

ADRES ZAMELDOWANIA

.....

TELEFON KONTAKTOWY:

OJCA..... MATKI.....

OBWÓD SZKOLNY:.....

CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z DOWOZU ORGANIZOWANEGO PRZEZ SZKOŁĘ:

TAK NIE.....

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (ZDROWOTNE I INNE):

.....

.....

CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z OPIEKI ŚWIETLICOWEJ PO ZAJĘCIACH LEKCYJNYCH?

.....

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust.2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Przepisem takimi jest: ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku .

Administratorem danych jest dyrektor szkoły.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka:

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 im. Zygmunta Augusta w Augustowie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

.....,dn.....

.....
pieczętka i podpis dyrektora