

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Janusza Korczaka  
w Rogajnach

WNIOSEK O PRZYJĘCIE / ZGŁOSZENIE  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ w Rogajnach

Proszę o przyjęcie w roku szkolnym **2018/2019** do klasy pierwszej mojej córki/mojego syna\*

.....  
*(imię, drugie imię i nazwisko ucznia)*

urodzonej/urodzonego dnia ..... miesiąca (słownie) ..... roku .....

w ..... województwo .....

PESEL ..... obywatelstwo .....

Imiona i nazwiska rodziców: .....

.....

Imiona i nazwiska opiekunów (wypełnić jeśli dotyczy):

.....

Adres zamieszkania dziecka:

.....

.....

Adres zamieszkania rodziców lub opiekunów:

.....

.....

Telefon:

matka

(opiekunka) .....

ojciec

(opiekun) .....

domowy .....

Przedszkole, do którego dziecko uczęszcza :

.....

Dodatkowe informacje, uwagi dotyczące ucznia (np. uwarunkowania zdrowotne, uzdolnienia):

.....

.....

.....

Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (opinia/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej): **Tak/Nie\***

**Dołączam/nie dołączam\*** kserokopię aktualnych badań przeprowadzonych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: **Tak/Nie\***

\*niepotrzebne skreślić

### **I. Informacja o ochronie danych osobowych i oświadczenie rodzica**

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2016, poz. 922) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Rogajnach zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo do zbieranych danych oraz uzupełnianie, uaktualnienie czy sprostowanie ich w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i jego rodziny dla celów administracyjnych organizacyjnych szkoły.

.....  
(czytelny podpis rodzica – opiekuna prawnego)

### **II. Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na wykonywanie i publikację zdjęć dziecka**

Wyrażam zgodę na wykonywanie w trakcie roku szkolnego i ewentualne opublikowanie zdjęć mojego dziecka z różnych imprez szkolnych na stronie internetowej Szkoły Podstawowej w Rogajnach oraz w prasie.

.....  
(czytelny podpis rodzica – opiekuna prawnego)