
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

adres, nr telefonu



Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5 w Nysie
ul. E. Gierczak 8
48-300 Nysa

Karta zgłoszenia dziecka do udziału w zajęciach warsztatowych

„OSWOIĆ SZKOŁĘ”

1	imię i nazwisko dziecka		
2	rok urodzenia		
3	adres miejsca zamieszkania dziecka		
4	adres miejsca zamieszkania rodzica (opiekuna)		
5	adres e-mail i nr tel. rodzica		
6	zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem szkoły)	TAK	NIE

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z rekrutacją prowadzoną na podstawie ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły, do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) dokonującego zgłoszenia

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji na warsztaty oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.).

miejsceowość, data

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego