 **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
Do Szkoły Podstawowej nr 5 kl………**w Ośrodku Szkolno – Wychowawczym dla Dzieci   
Głuchych w Olecku, ul. Słowiańska 2

1. **DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola pismem drukowanym )

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Wielkość miejscowości | wieś miasto do 5 tys. miasto pow. 5 tys.  □ □ □ |
| Nazwa i adres  szkoły rejonowej |  |
| **DANE MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJE** | |
| Nauka religii i etyki | ⁯ TAK ⁯NIE |
| Wychowanie do życia w rodzinie | ⁯ TAK ⁯NIE |

**DANE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DODATKOWE** | |
| Telefon kontaktowy do matki/opiekuna prawnego |  |
| Telefon kontaktowy do ojca/opiekuna prawnego |  |
| e-mail |  |
| Zgoda na wykorzystanie telefonu  i e-mail  (do celów związanych z edukacją, wychowaniem i opieką nad dzieckiem) | ⁯TAK  ⁯NIE |
| Deklaruję pobyt dziecka w internacie | ⁯TAK  ⁯NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka  (w publikacjach papierowych i elektronicznych , w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | ⁯TAK  ⁯NIE |

**OŚWIADCZENIE:**

Zgodnie z ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (tekst jedn. Dz. U. 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego niezbędnych do celów rekrutacji, a także dla potrzeb realizacji obowiązku szkolnego. Administratorem danych jest Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Głuchych w Olecku. Dane podaje dobrowolnie i jestem świadomy/a, że przysługuje mi prawo do ich treści oraz możliwość ich poprawienia.

Data: ………………………………

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego………………………………………