



# Szkoła Podstawowa nr 2

## im. Marii Skłodowskiej – Curie

### KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

nazwisko \_\_\_\_\_ imię \_\_\_\_\_ drugie imię \_\_\_\_\_

data urodzenia \_\_\_\_\_ miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

obywatelstwo \_\_\_\_\_ narodowość \_\_\_\_\_

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*W przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.*

#### Adres zamieszkania ucznia

miejsowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ numer domu/mieszkania \_\_\_\_\_

#### Adres stałego zameldowania ucznia *(wypełnić, jeśli inny niż adres zamieszkania)*

miejsowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ numer domu/mieszkania \_\_\_\_\_

#### Rodzice ucznia

Imię i nazwisko ojca \_\_\_\_\_

adres zamieszkania *(wypełnić, jeśli inny niż adres zamieszkania ucznia)*

miejsowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ numer domu/mieszkania \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko matki \_\_\_\_\_

adres zamieszkania *(wypełnić, jeśli inny niż adres zamieszkania ucznia)*

miejsowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ numer domu/mieszkania \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Nazwa i adres przedszkola, w którym dziecko realizowało obowiązek przedszkolny \_\_\_\_\_

#### Uwagi rodziców o dziecku

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich oraz mojego dziecka danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Marii Skłodowskiej – Curie w Nowym Tomyślu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz.U. 2015 r. Poz. 2135) – w celach związanych z działalnością szkoły.*

**Wszelkie zmiany w danych osobowych prosimy zgłaszać w sekretariacie szkoły.**

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis matki ucznia

\_\_\_\_\_  
podpis ojca ucznia

tel./fax: 614422614;

ul. 3 Stycznia 12, 64-300 Nowy Tomyśl,

e-mail: [sp2.nt@op.pl](mailto:sp2.nt@op.pl);  
[www.sp2.nowytomysl.pl](http://www.sp2.nowytomysl.pl)

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 1992, Nr 36, poz. 155) wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka w lekcjach\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*podpis matki ucznia*

\_\_\_\_\_  
*podpis ojca ucznia*

*\*Można wyrazić życzenie uczęszczania na lekcje religii, etyki lub religii i etyki jednocześnie.*

---

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka na gazetkach szkolnych, stronie internetowej szkoły oraz w prasie lokalnej w związku z działalnością szkoły, upowszechnianiem osiągnięć uczniów w konkursach i zawodach sportowych (Ustawa z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 ze zm.)

\_\_\_\_\_  
*podpis matki ucznia*

\_\_\_\_\_  
*podpis ojca ucznia*