**K A R T A Z A P I S U D Z I E C K A**

**DO KLASY I**

**Szkoły Podstawowej nr 12**

im. Kornela Makuszyńskiego w Bełchatowie

**I. DANE DZIECKA**

 Nazwisko I imię .……………………… II imię …………………………

Data urodzenia ………………. Miejsce ………………………. Województwo………………………

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres zameldowania……………………………………………………………………………………..

*kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania*

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………..

 *kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania*

**II . DANE RODZICÓW**

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

………………………………………………………………………………………………………………

*matka (opiekun prawny ) tel. kontaktowy*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…*

*ojciec (opiekun prawny) tel. kontaktowy*

Adres zamieszkania .

*kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy*

**III. INNE**

**1 . Czy Państwa dziecko będzie korzystało:**

* ze świetlicy: TAK\* , od godz. ……… do godz. .….………; NIE\*
* z całodziennego wyżywienia, pojedynczego posiłku, np. ze śniadania, obiadu, podwieczorku: \*

**2. Propozycje i oczekiwania Rodzica** …………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Bełchatów, 20….r. …………………………………………………..

 *czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

\* właściwe podkreśl