

KARTA INFORMACYJNA

KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE

Karta powinna być wypełniona drukowanymi literami

Imiona i nazwisko dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	
Telefon kontaktowy MATKI	
Telefon kontaktowy OJCA	
Rodzeństwo (imiona i rok urodzenia)	

INFORMACJE

(Inne ważne informacje o dziecku uznane za istotne przez Rodzica/Rodziców np.: o stanie zdrowia dziecka, o stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka itp.)

.....

.....

.....

.....

ODBIÓR DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SP W GOLACH

Uprzejmie informujemy, iż nasze dziecko będzie odbierane z przedszkola przez osoby dorosłe:

Matka dziecka	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego
		
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w <i>Karcie informacyjnej w punkcie Odbiór dziecka z oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Golach</i> na potrzeby odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej w Golach zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).	
Ojciec dziecka	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego
		
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w <i>Karcie informacyjnej w punkcie Odbiór dziecka z oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Golach</i> zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).	
Lp.	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego
1.		
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w <i>Karcie informacyjnej w punkcie Odbiór dziecka z oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Golach</i> zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).	

	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego
		
2.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w <i>Karcie informacyjnej w punkcie Odbiór dziecka z oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Golach</i> zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę	
	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego
		
3.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w <i>Karcie informacyjnej w punkcie Odbiór dziecka z oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Golach</i> zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę	
	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego
		
4.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w <i>Karcie informacyjnej w punkcie Odbiór dziecka z oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Golach</i> zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę	
	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego
		
5.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w <i>Karcie informacyjnej w punkcie Odbiór dziecka z oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Golach</i> zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę	

W przypadku odbierania dziecka przez osobę nieznaną personelowi szkoły konieczne będzie okazanie dowodu osobistego.

.....
(podpis i data MATKI) (podpis i data OJCA)

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam iż zapoznałam/em się z następującymi dokumentami i zobowiązuję się do przestrzegania ich założeń :	Podpis MATKI	Podpis OJCA
1. Statut Szkoły Podstawowej im. M. Konopnickiej w Golach		
2. Regulamin rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Golach na rok szkolny 2019/20		
3. Klauzula informacyjna do procesu rekrutacji stanowiącą załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej na rok szkolny 2019/20		

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

1. Świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych oświadczamy, że podane informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w *Karcie informacyjnej* dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji i pobytu w oddziale przedszkolnym w szkole zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

.....
(data i podpis MATKI)

.....
(data i podpis OJCA)