

ZGŁOSZENIE NA ROK SZKOLNY DO KLASY

PROSZĘ O PRZYJĘCIE W POCZET UCZNIÓW SZKOŁY HELIANTUS DZIECKA:

DANE OSOBOWE UCZNIĄ / UCZENNICY:

Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Narodowość	

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ / UCZENNICY:

Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

ADRES ZAMELDOWANIA UCZNIĄ / UCZENNICY:

Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

Dziecko posiada aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	[TAK] / [NIE] (niepotrzebne skreślić)	
Numer, data wydania, nazwa i adres poradni, która wydała orzeczenie	Nr	Data
	Nazwa i adres	
Rodzaj niepełnosprawności, którego dotyczy orzeczenie		
Dodatkowe informacje o dziecku		

Alergie? Jeśli tak, proszę wymienić produkty/substancje wywołujące reakcje alergiczne.	[TAK] / [NIE] (niepotrzebne skreślić).
Specjalna dieta wynikająca ze względów zdrowotnych? jeśli tak, jaka?	[TAK] / [NIE] (niepotrzebne skreślić,
Inne niezbędne informacje dotyczące ucznia.	

DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

	Imię i nazwisko / PESEL	Adres e-mail	Telefon kontaktowy
Dane ojca/ opiekuna prawnego			Praca _____ Dom _____ Tel. kom. _____
Dane matki / opiekuna prawnego			Praca _____ Dom _____ Tel. kom. _____

Dziecko mieszka z: (proszę zaznaczyć jedno)

- obydwójgim rodziców, matką, ojcem, innym opiekunem prawnym

Jeśli dziecko mieszka z innym opiekunem prawnym proszę podać imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, jeśli nie pokrywa się z powyższymi:

.....

.....

RODZEŃSTWO:

Imię	Nazwisko	Data urodzenia

NAZWA I ADRES SZKOŁY REJONOWEJ:

.....
.....

NAZWA I ADRES **OSTATNIEJ** SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZEŃ UCZĘSZCZAŁ
PRZED PRZYJĘCIEM DO SZKOŁY HELIANTUS:

.....
.....

Przekazanie powyższych danych jest niezbędne do prawidłowego procesu rekrutacji i dokumentacji pobytu dziecka w szkole. Poniższe podpisy oznaczają potwierdzenie chęci zapisania dziecka w poczet uczniów Szkoły Heliantus oraz potwierdzenie, że dane podane powyżej są zgodne z prawdą.

WAŻNE: Pod prośbą o przyjęcie do szkoły podpisują się obydwój rodzice/opiekunowie prawni. W sytuacji, gdy sytuacja rodzinna uniemożliwia podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego, prosimy o dołączenie krótkiego umotywowania.

.....

Miejscowość, data

Podpis ojca (opiekuna prawnego)

Podpis matki (opiekunki prawnej)

W sytuacjach, gdy nie jest możliwe uzyskanie podpisu drugiego rodzica/opiekuna prawnego, prosimy o dołączenie uzasadnienia na piśmie. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz zgodnie z art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo - dydaktycznych i opiekuńczych szkoły, a zgoda na ich przetwarzanie nie musi być udzielana. Dane zebrane w Karcie rejestracyjnej Ucznia są zbierane, przechowywane przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Ich podanie jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji i prawidłowej dokumentacji przebiegu procesu dydaktycznego oraz zapewnienia należytych warunków wynikających z zadań statutowych Szkoły.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do przekazywania comiesięcznych informacji o płatnościach oraz innych informacji o bieżących wydarzeniach w szkole i prowadzenia procesu dydaktyczno-wychowawczego szkoły, Zgoda jest dobrowolna, ale niezbędna do prawidłowego funkcjonowania procesu informacyjnego i realizacji umowy ze szkołą Heliantus

..... [TAK]/[NIE]

Miejscowość, data

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Oświadczenie

1. Administratorem danych osobowych jest spółka Heliantus sp. z o.o, z siedzibą przy ul. Bażanciej 16 w Warszawie.
2. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i danych mojego dziecka/podopiecznego i ich uzupełnienia, uaktualnienia lub zmiany, w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe
3. Jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

