

KARTA EWIDENCYJNA DZIECKA

DATA PRZYJĘCIA DO SZKOŁY: 01 WRZEŚNIA 2025r.

INFORMACJE O DZIECKU	
IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
PESEL:	
DATA I MIEJSCE URODZENIA:	

INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA:		
TELEFON KONTAKTOWY:		
E-MAIL:		

Informacje dodatkowe o dziecku: Podstawa prawna: art. 155 ustawy - Prawo oświatowe (Dz. U. 2024.0.737 t.j.)	
Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej	
Dziecko jest przewlekłe chore:	
Pozostałe informacje:	

DEKLARACJE RODZICÓW DOT. DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Niniejszym oświadczam, iż ja, niżej podpisany, jestem rodzicem z pełnią praw rodzicielskich/opiekunem prawnym wyżej wskazanego dziecka i wyrażam nieodpłatnie zgodę na to aby wizerunek mojego dziecka został wykorzystany przez Szkołę. Nieodpłatne zezwolenie (oświadczenie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego czasowo i terytorialnie korzystania z wizerunku dziecka na niżej wymienionych polach eksploatacji:

1) Wykorzystanie na stronie internetowej http://spleszczyn <i>/niepotrzebne skreślić/</i>	TAK	NIE
2) Wykorzystanie w dokumentacji z prowadzonej działalności oświatowej i dydaktycznej (kroniki, archiwa itd.) <i>/niepotrzebne skreślić/</i>	TAK	NIE
3) Wykorzystanie na tablicach informacyjnych (zdjęcia z „życia codziennego jednostki” tj. konkursy, eventy artystyczne, kulturowe i integracyjne) <i>/niepotrzebne skreślić/</i>	TAK	NIE

Oświadczam też, że w całości przeczytałem/am treść niniejszej zgody i w pełni ją rozumiem.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne. Wiem, iż mam prawo do cofnięcia niniejszej zgody w każdym momencie. Prawo do cofnięcia zgody można zrealizować wysyłając wiadomość e-mail na adres szkoły tj. szkola.leszczyn@wp.pl lub złożyć pismo w sekretariacie szkoły.

.....
data, podpis rodzica/prawnych opiekunów