**Proszę o aktualne danie dziecka.**

Imiona i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia dziecka…………………………………………………………………..

PESEL ………………………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców………………………………………………………………………….

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

Adres zameldowania…………………………………………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego……………………………………………………………………………

**Podpisy rodziców**

1………………………………………

2………………………………………

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. H. Sienkiewicza w Niesułkowie, Niesułków 68, 95 – 010 Stryków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/689 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO”) w podanym niżej zakresie: Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły

…………………………. …………………………………………………………..

Data, miejsce Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę