



5. Nazwa i adres szkoły, w rejonie, której zameldowane jest dziecko (wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka mieszkającego poza rejonem szkoły)

.....  
.....

6. Nazwa przedszkola lub szkoły, gdzie dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym .....

.....

7. Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

TAK

NIE

8. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

TAK

NIE

9. Inne informacje o dziecku:

.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka

..... w drodze do szkoły i ze szkoły.

/imię i nazwisko /

Sanok, dn. ....

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

### INFORMACJA

Na podst. art. 24 Ustawy o ochronie danych osobowych, oraz art. 13 ust. 1 i 2 (RODO) informuję Panią/Pana, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 1 w Sanoku przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania ich czy prostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych – Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 w Sanoku dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

## OŚWIADCZENIE

Zapoznałem/-am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka /moich dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej nr 1 w Sanoku, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

## DEKLARACJA

Deklaruję, iż moje dziecko..... ucz. klasy.....  
imię i nazwisko dziecka

**będzie uczęszczać na lekcje religii** **TAK** / **NIE** \* /podkreślić właściwe/

**będzie uczęszczać na lekcje etyki** **TAK** / **NIE** \* /podkreślić właściwe/

.....  
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka w ramach działań statutowych i promocji szkoły, w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach. W przyszłości nie będę wnosić żadnych roszczeń, w tym roszczeń finansowych.

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW:

Na podst. art. 151.2.3 ustawy Prawo Oświatowe ( Dz.U.2017.poz.59) **oświadczam**, że podane miejsce zamieszkania rodziców i dziecka jest zgodne z prawdą.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
Podpis rodziców/ opiekunów dziecka

\* proszę wybór podkreślić