

realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

| DANE DODATKOWE | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| Wybrany kierunek kształcenia - zawód | <i>Technik agrobiznesu</i> | <i>Technik informatyk</i> |
| Telefon kontaktowy do MATKI/prawnego opiekuna | | |
| Telefon kontaktowy do OJCA/prawnego opiekuna | | |
| Deklaruję zamieszkanie dziecka w internacie | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły | TAK | NIE |
| DO PODANIA DOŁĄCZAM | | |
| 2 fotografie (podpisane na odwrocie) | | |
| Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał) | | |
| Zaświadczenie z egzaminu szkoły podstawowej (oryginał) | | |
| Karta zdrowia | | |
| Orzeczenie lekarskie dot. kształcenia i nauki zawodu | | |
| Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli posiada) | | |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Agrobiznesu im. Macieja Rataja w Klementowicach.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

.....
Data i podpis czytelny Matki

.....
Data i podpis czytelny Ojca

DODATKOWE INFORMACJE ZBIERANE PRZEZ SZKOŁĘ

Wyrażam zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka

TAK

NIE

.....
Data i podpis Rodzica/Opiekuna

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej danych
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

.....
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)