# **DEKLARACJA UCZĘSZCZANIA UCZNIA DO KLASY CZWARTEJ SPORTOWEJ Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bohaterów Monte Cassino w Kętach**

# **NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Dane osobowe ucznia**

PESEL Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania ucznia**

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Kod Miejscowość zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  -  |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Obywatelstwo ucznia: …………………………………………………………………………**

**Adres zameldowania stałego ucznia**

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Kod Miejscowość zameldowania stałego

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  -  |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Dane rodziców / prawnych opiekunów**

# **Dane matki / prawnej opiekunki ucznia Dane ojca / prawnego opiekuna ucznia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię Nazwisko Imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Telefon kontaktowy Telefon kontaktowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna**

…………………………………………………………… ……………………………………………………………

…………………………………………… …………………………………………….

Adres e-mail: …………………………… Adres e-mail: ……....................................

**Dyscyplina sportowa:** (właściwe zakreślić)

󠄗 piłka siatkowa

󠄗 lekkoatletyka

Administratorem danych osobowych zawartych w Karcie zapisu jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Bohaterów Monte Casino w Kętach z siedzibą ul. Wyspiańskiego 1. Dane osobowe Rodzica/prawnego opiekuna i dziecka zawarte w Karcie zapisu przetwarzane będą dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań związanych z nauczaniem, wychowaniem i opieką nad dzieckiem na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z dnia 4 maja 2016 r. Nr 119, z późn. zm.). Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna w punkcie zbierania danych, na tablicy ogłoszeń Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bohaterów Monte Casino w Kętach oraz na stronie internetowej Szkoły [www.sp2.edukacja.kety.pl](http://www.sp2.edukacja.kety.pl) .

………………………………………………………………………….

 data i podpis rodzica / opiekuna prawnego