

**Nazwisko** .....

**Imię** ..... **Drugie imię** .....

**Obywatelstwo polskie**  Tak  Nie

**Pesel** ..... **Płeć**  Kobieta  Mężczyzna

**Data urodzenia** ..... **Miejsce urodzenia** .....

**Telefon** ..... **E-mail** .....

**Adres zameldowania:** województwo .....

gmina ..... miejscowość .....

kod pocztowy ..... poczta .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

**Adres zamieszkania:**  taki jak zameldowania

województwo .....

gmina ..... miejscowość .....

kod pocztowy ..... poczta .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

**Opiekun 1:** Nazwisko ..... Imię .....

Stopień pokrewieństwa ..... Telefon .....

Adres opiekuna:  taki jak ucznia

województwo .....

gmina ..... miejscowość .....

kod pocztowy ..... poczta .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

**Opiekun 2:** Nazwisko ..... Imię .....

Stopień pokrewieństwa ..... Telefon .....

Adres opiekuna:  taki jak ucznia

województwo .....

gmina ..... miejscowość .....

kod pocztowy ..... poczta .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

.....  
(miejscowość, data)

## I. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O PRZYJMOWANIU LEKÓW

Oświadczam, że moje dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

proszę zaznaczyć właściwe:

- nie przyjmuje żadnych leków ze wskazań lekarza
- przyjmuje następujące leki zapisane przez lekarza specjalistę (załączam informację od lekarza o sposobie dawkowania n/w leków):

.....  
.....  
.....

inne:

- inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd.)

.....  
.....

- alergie (leki, żywność, inne)

.....  
.....

Jednocześnie oświadczam, że jeżeli powyższa sytuacja ulegnie zmianie niezwłocznie poinformuję o tym wychowawcę klasy.

.....  
(podpis matki /opiekuna)

.....  
(podpis ojca /opiekuna)

## II. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O UCZĘSZCZANIU NA LEKCJE RELIGII

Zgodnie z §1 pkt 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155 z późniejszymi zmianami) **oświadczam, iż moje dziecko będzie uczęszczać na zajęcia:**

- religii
- etyki
- religii i etyki

**Prosimy podkreślić właściwą odpowiedź. Uwaga: niezaznaczenie żadnej odpowiedzi i niezłożenie podpisu pod oświadczeniem oznacza, że nie wyrażają Państwo woli, aby Państwa dziecko uczęszczało na wymienione wyżej zajęcia.**

czytelny podpis rodzica/opiekuna

## III. ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH I IMPREZACH ZORGANIZOWANYCH

Zgodnie z § 8 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz.U. Nr 135, poz. 1516) **wyrażam stałą zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach i imprezach zaplanowanych i zorganizowanych przez szkołę.**

czytelny podpis rodzica/opiekuna

#### **IV. ZGODA NA UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko, klasa, szkoła, rok urodzenia) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa, profil szkoły na portalach społecznościowych, foldery itp.) oraz w prasie, radiu i telewizji, w szczególności w związku z odnoszonymi przez nie sukcesami, a także na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka na potrzeby prowadzenia dokumentacji szkolnej oraz na umieszczenie numeru PESEL mojego dziecka w dzienniku elektronicznym.

czytelny podpis rodzica/opiekuna

#### **V. ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ DO CELÓW MELDUNKU TYMCZASOWEGO**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL do celów realizacji meldunku tymczasowego w Internacie Zespołu Szkół Leśnych w Zagnańsku na czas nauki w Zespole Szkół Leśnych w Zagnańsku.

czytelny podpis rodzica/opiekuna

#### **VI. ZGODA NA UDZIAŁ UCZNIĄ W ZAWODACH SPORTOWYCH**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*niepotrzebne prosimy skreślić*) na udział mojego dziecka w zawodach sportowych.

czytelny podpis rodzica/opiekuna

#### **VII. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałam(em) zapoznana(y) z obowiązującym w szkole Statutem oraz Regulaminem Porządkowym Internatu. /dokumenty dostępne na stronie internetowej szkoły [www.zsl-zagnansk.pl/](http://www.zsl-zagnansk.pl/)

czytelny podpis rodzica/opiekuna

#### **VIII. ZOBOWIĄZANIE**

(dla rodziców uczniów ubiegających się o miejsce w internacie)

Zobowiązuje się do terminowego opłacania kosztów pobytu syna/córki w internacie zgodnie z obowiązującymi stawkami tj. wyżywienie oraz czesne

czytelny podpis rodzica/opiekuna

---

#### **Klauzula Informacyjna**

1. Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) i Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z dnia 24 maja 2018, poz. 1000) informujemy, że Administratorem Państwa danych jest Zespół Szkół Leśnych, ul. Spacerowa 4, 26-050 Zagnańsk szkoła - tel./fax (41) 300-11-41, internat – tel. (41) 300-15-14 [sekretariat@zsl-zagnansk.pl](mailto:sekretariat@zsl-zagnansk.pl)
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb związanych z działalnością dydaktyczno- wychowawczą – opiekuńczą szkoły.
3. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania i uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, jak również wycofania oświadczenia woli. Jednocześnie informujemy, że administrator danych osobowych zbiera, przetwarza i chroni dane zgodnie z prawem.

Szczegółowe informacje na [www.zsl-zagnansk.pl](http://www.zsl-zagnansk.pl)