*Załącznik do Wniosku/zgłoszenia
o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Żywcu*

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *LP.* | *OŚWIADCZENIE* | *PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ* |
| 1. | Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku dziecka (zdjęcia klasowe, zdjęcia z uroczystości szkolnych na stronie internetowej szkoły, informacje o osiągnięciach dziecka w konkursach itp.). | TAK | NIE |
| 2. | Dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej. | TAK | NIE |
| 3. | Dziecko korzysta z terapii logopedycznej. | TAK | NIE |
| 4. | Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej w godzinach od………………..do……………… | TAK | NIE |
| 5. | Dziecko będzie korzystało z obiadów. | TAK | NIE |
| 6. | Dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii katolickiej. | TAK | NIE |
| 7. | Dziecko będzie uczęszczało na lekcje etyki. | TAK | NIE |
| 8. | Aktualne schorzenia dziecka (proszę wpisać jakie).……………………………………………………………… | TAK | NIE |
| 9. | Rodzina korzysta z pomocy socjalnej w MOPS. | TAK | NIE |
| 10. | Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w programie „Owoce w szkole”. | TAK | NIE |
| 11. | Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w programie „Szklanka mleka”. | TAK | NIE |

**Wyjaśnienia dotyczące zbierania danych:**

1. *Dane osobowe dziecka* służą jednoznacznej identyfikacji dziecka, *adres zameldowania* pomaga dyrektorowi szkoły odnaleźć szkołę, w obwodzie której dziecko mieszka, aby przesłać dane o realizacji obowiązku szkolnego, *adres zamieszkania rodziców* jest niezbędny do kontaktowania się szkoły z rodzicami, *telefony kontaktowe* służą zapewnieniu szybszego kontaktu pracowników szkoły z rodzicami w przypadku nagłego zdarzenia, np. choroby dziecka, *adresy e-mail* umożliwiają szybszy przepływ informacji, nie jest wymagane podawanie adresu e-mail.

2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane
są zgodne ze stanem faktycznym.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie w systemach wspomagających zarządzanie oświatą w mieście Żywcu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zm.)

........................................................ ...........................................................
 *Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego*