**KARTA UCZNIA**

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 169 IM. ORŁA BIAŁEGO

1. **Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imie (imiona) i nazwisko: |  |
| PESEL: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Miejsce urodzenia: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| Gdzie syn/córka spełnia obowiązek szkolny aktualnie (szkoła, adres, telefon) |  |

1. **Dane adresowe**

miejsce zameldowania na pobyt stały:

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: |  |
| Nr domu/ mieszkania: |  |
| Kod pocztowy i miejscowość: |  |

miejsce zamieszkania:

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: |  |
| Nr domu/ mieszkania: |  |
| Kod pocztowy i miejscowość: |  |

1. **Dane rodziców dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko **matki**: |  |
| Adres zamieszkania (proszę wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) |  |
| nr telefonu/ e-mail: |  |
| Imie i nazwisko **ojca**: |  |
| Adres zamieszkania (proszę wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) |  |
| nr telefonu/ e-mail: |  |

Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych – Szkołę Podstawową Nr 169 im. Orła Białego z siedzibą w Warszawie przy ulicy Uprawnej 9/17, którą reprezentuje Dyrektor Szkoły w celu rekrutacji (zapisu dziecka do placówki) oraz realizacji obowiązku szkolnego.
2. Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie.
3. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie internetowej szkoły oraz w sekretariacie szkoły.

Warszawa, dn. ………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| czytelny podpis ojca dziecka (opiekuna prawnego) |  | czytelny podpis matki dziecka (opiekuna prawnego) |