

Aktualizacja danych osobowych ucznia

Rok szkolny ……………………

# Dane osobowe dziecka

Pesel

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia Obywatelstwo

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

# Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

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

# Adres zameldowania dziecka ( jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

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

# Dane rodziców/ prawnych opiekunów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka** |  |  |  | **Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka**  |
| Imię Nazwisko  |   |   |  |  Imię Nazwisko  |
|

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

 |  |  |  |

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

 |
| Telefon kontaktowy  |   |   |  |  Telefon kontaktowy  |
|

|  |
| --- |
|   |

  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Adres mailowy  |   |   |  |  Adres mailowy  |
|

|  |
| --- |
|   |

 Stopień pokrewieństwa |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Stopień pokrewieństwa |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

# Adres zamieszkania matki/opiekunki Adres zamieszkania ojca/opiekuna

**( jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka) ( jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

Ulica Nr domu Nr lokalu Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Kod Miejscowość

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

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne z stanem faktycznym. Niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w związku ze spełnieniem obowiązku nauki mojego dziecka w V Liceum Ogólnokształcącym im. Wspólnej Europy w Olsztynie oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych( tj. Dz. U. z 2002r. Nr. 101, poz.926 z późniejszymi zmianami) Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i poprawiania ich w siedzibie szkoły.**

## Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego