

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