KARTA INFORMACYJNA UCZNIA

**Szanowny Rodzicu, prosimy o uważne i czytelne uzupełnienie całej ankiety   
oraz dostarczenie jej na spotkanie związane z rekrutacją do naszej szkoły.**

**Dziecko:**

imię.................................................... drugie imię .................................................…………………………….

nazwisko............................................................................................................…………….……………….....

ulica ............................................................... nr domu/mieszkania ...............…………..……………...........

kod pocztowy ……………………….. miejscowość ........................................ gmina ..........…………..............

PESEL: .................................................................................................................………….......................

data urodzenia ............………….......... miejsce urodzenia (kraj/miejscowość) ......…………….…….............

szkoła obwodowa ..............................................................................................................................…

**RODZICE:**

Mama :

• imię i nazwisko ...........................................…………………………………………………....................................

• telefon komórkowy......................................……………………………………….……….....................................

• adres e-mail adres zamieszkania.....................…………………………………………….....................................

Tata:

• imię i nazwisko ................................................................…………………………………………………...............

• telefon komórkowy...........................................................……………………………………….………................

• adres e-mail adres zamieszkania......................................……………………………………………....................

•Telefon dodatkowy (nagłe wypadki) ...............................………………………...........................................

Czy wyrażają Państwo zgodę na przesyłanie zdjęć swojego dziecka: w mailach do grupy

rodziców?

TAK NIE

Czy wyrażają Państwo chęć uczestnictwa dziecka w lekcjach religii?

TAK NIE

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Jaką formę imienia dziecko najbardziej lubi?

Jakie są zainteresowania dziecka, zabawy w wolnym czasie?

Jak dziecko reaguje w sytuacjach dla siebie trudnych?

Jakie strategie sprawdzają się najlepiej?

Najczęstsze choroby i inne informacje zdrowotne o dziecku  
Czy dziecko ma orzeczenie/opinię lub inne zdiagnozowane trudności. Jeśli tak to jakie? (problemy logopedyczne, rehabilitacja, SI, odruchy pierwotne itp.)

Czy dziecko będzie wymagało diety specjalnej?

Jeśli tak to jakiej?

Czy dziecko ma jakieś alergie? (jeśli tak to jakie?)

Inne ważne informacje o dziecku nieujęte w ankiecie.

WSPÓŁPRACA RODZICÓW I SZKOŁY

Czym kierują się Państwo w wyborze szkoły, co dla Państwa jest ważne?

Państwa propozycje, uwagi, sugestie w zakresie wspierania życia klasy i szkoły.

podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych

|  |
| --- |
| RODO  Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UEL 119 z 04.05.2016) informuje się, iż: administratorem danych osobowych uczniów/rodziców jest Gdyńska Szkoła Społeczna.   1. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27kwietnia 2016 r 2. dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy 3. każdy uczeń/rodzic posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody 4. uczeń/rodzic ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego 5. podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa |