

Nr ewidencyjny .....  
(nadaje szkoła)  
Rok szkolny 2017/2018

## DANE OSOBOWE UCZNIĄ

Nazwisko \_\_\_\_\_ imiona \_\_\_\_\_

Data urodzenia: dzień \_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_

Miejscowość urodzenia \_\_\_\_\_ województwo \_\_\_\_\_

PESEL | | | | | | | | | | | | | | | |

Adres zamieszkania: miejscowość \_\_\_\_\_ ulica \_\_\_\_\_

nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_ kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

GMINA \_\_\_\_\_

### OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN

Nazwisko \_\_\_\_\_ imię \_\_\_\_\_ tel. kont. \_\_\_\_\_

### MATKA / PRAWNY OPIEKUN

Nazwisko \_\_\_\_\_ imię \_\_\_\_\_ tel. kont. \_\_\_\_\_

Wieliczka, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)

### PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka wraz z jego wizerunkiem przez Liceum Ogólnokształcące im. Jana Matejki w Wieliczce w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054)*

-----  
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów