

**Kwestionariusz zgłoszeniowy ucznia do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego  
im. Jana Pawła II przy Ambasadzie RP w Brukseli z siedzibą przy Polskiej Misji Katolickiej**

**Wypełnia rodzic**

<b>Dane osobowe dziecka</b>			
Imię (imiona) i nazwisko			
Narodowość *	1) polska 2) inna (proszę wpisać, jaka).....		
Data i miejsce urodzenia			
PESEL/ seria i numer paszportu dziecka			
Pełna nazwa i adres szkoły, w której uczeń spełnia obowiązek szkolny/obowiązek nauki Oraz klasa do której uczęszcza			
<b>Adres zamieszkania dziecka w kraju pobytu</b>			
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
<b>Dane rodzica dziecka</b>			
Imię i nazwisko rodzica - MATKI			
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)			
Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy)		e-mail	
Imię i nazwisko rodzica - OJCA			
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)			
Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy)		e-mail	

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w kwestionariuszu są prawdziwe.**

Miejscowość, data

Podpis rodziców

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

<b>1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka do celów szkolnych (podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.)</b>			
Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

<b>2. W razie wypadku lub nagłej potrzeby rodzice zostaną natychmiast powiadomieni przez SPK. W takim przypadku zobowiązuję się do przybycia do SPK w możliwie najszybszym czasie.</b>			
Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

<b>3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka na stronie internetowej SPK, w materiałach prasowych oraz wszelkich publikacjach SPK w trakcie nauki dziecka w SPK. (podstawa prawna: art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych; art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach powszechnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.).</b>			
Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie rodzica o spełnianiu przez dziecko  
obowiązku szkolnego/obowiązku nauki**

....., dnia .....

Dane rodzica:

imię i nazwisko: .....

nr i seria dok. tożsamości: .....

adres zamieszkania (za granicą): .....

Kierownik  
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego  
im. Jana Pawła II przy Ambasadzie RP w  
Brukseli z siedzibą przy  
Polskiej Misji Katolickiej

Oświadczam, że moje dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka),

spełnia obowiązek szkolny /obowiązek nauki\* w .....

(pełna nazwa i adres szkoły)

(Oświadczenie składa się raz podczas przyjęcia dziecka do szkoły.)

.....  
(podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić