**ARKUSZ OSOBOWY UCZNIA do klasy ..................**

Rok szkolny 2016 / 2017 wydział instrumentalny - instrument ………………………...

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

Data urodzenia …………………… miejsce urodzenia …………………..woj. …………………

PESEL

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

**Adres zamieszkania**

miejscowość ………………………………….. województwo ………………………………….

ulica ……………………………… nr domu ………….. nr lokalu …………………

kod pocztowy …… - …….. poczta …………………………….

……………………………. …………………………….. …………………………………

 telefon domowy telefon komórkowy e-mail

Dotychczasowe wyksztalcenie ogólne …………………………………………………………….

Dotychczasowe wykształcenie muzyczne ………………………………………………………...

Miejsce pracy (jeżeli pracuje) …………………………………………………………………….

……………………….. ……………………………..

 podpis ucznia data, podpis rodziców lub opiekunów

INFORMACJA

Na podstawie art.24 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz.U. 2015 r. poz. 2135, 2281 ) przyjmuje do wiadomości, że:

•Administratorem Danych jest Niepubliczna Szkoła Muzyczna II st. ul. gen. Z. Berlinga 3, 62-400 Słupca

•Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka w

 nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach

 papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,

•Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,

•Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,

•Dane podaje dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

**DANE DODATKOWE DO ARKUSZA OSOBOWEGO UCZNIA**

Imię i nazwisko ojca ……………………………………………………………

……………....................................................................................................................................

adres zamieszkania , jeżeli jest inny niż zamieszkania ucznia

telefon ………………………………….. e-mail: ………………………………………………

Imię i nazwisko matki …………………………………… nazwisko rodowe ………………….

……………....................................................................................................................................

adres zamieszkania , jeżeli jest inny niż zamieszkania ucznia

telefon ………………………………….. e-mail: ………………………………………………

Opiekun prawny, jeżeli rodzice nie żyją:

Imię i nazwisko ……………………………………………………………

……………....................................................................................................................................

adres zamieszkania

telefon ………………………………….. e-mail: ………………………………………………

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych, elektronicznych i internetowych związanych z życiem szkoły)

TAK NIE

 ……………………………….

 data i podpis rodziców, opiekuna prawnego

INFORMACJA

Na podstawie art.24 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz.U. 2015 r. poz.2135, 2281) przyjmuje do wiadomości, że:

•Administratorem Danych jest Niepubliczna Szkoła Muzyczna II st. ul. gen. Z. Berlinga 3, 62-400 Słupca

•Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka w

 nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach

 papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,

•Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,

•Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,

•Dane podaje dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.