

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA
PROJEKTU „WIDZĘ, DOŚWIADCZAM, ROZUMIEM”**

DANE OSOBOWE											
Imię i nazwisko ucznia											
Nazwa szkoły										
Klasa											
Data i miejsce urodzenia											
PESEL											
Adres zamieszkania										
Imiona i nazwiska rodziców											
Czy dziecko posiada opinię i/lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>											
Czy dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>											
Przedmioty sprawiające największe problemy w nauce											
Przedmioty, którymi dziecko interesuje się najbardziej											

Z uwagi na uczestnictwo dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem faktycznym, w projekcie pn. „Widzę, doświadczam, rozumiem”, zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), niniejszym wyrażam zgodę na umieszczanie na stronie internetowej szkoły, Urzędu Miasta, względnie na inne formy upubliczniania następujących informacji:

- indywidualnej fotografii (wizerunku),
- zbiorowej fotografii (wizerunku).

Jestem świadoma/świadomy, że wyżej wyrażona zgoda może być odwołana przeze mnie w każdym czasie. W przypadku wyrażenia przez mnie zgody na umieszczanie na stronie internetowej szkoły, względnie na inne formy upubliczniania wyżej określonych informacji dotyczących osoby zgłoszonej do projektu przyjmuję do wiadomości, że administratorem tych danych osobowych jest Gmina Miejska Starogard Gdański, ul. Gdańska 6, 83-200 Starogard Gdański.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)