



Polska Sobotnia Szkoła im. Janusza Korczaka w Gravesend
FORMULARZ REJESTRACYJNY

A. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko*: _____ Imię używane: _____

Data ur.*: ___/___/___ Miejsce ur.: _____ Języki w domu: _____

Szkoła dzienna (UK): _____ Year/klasa: _____ Czy wcześniej uczęszczało do polskiej szkoły? Tak Nie

Jeśli tak, gdzie/kiedy: _____

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym)*: _____

B. INFORMACJE MEDYCZNE I WSPARCIE EDUKACYJNE

Alergie/choroby/istotne informacje medyczne*: _____

Stałe leki (nazwa/dawkowanie) / podawanie w szkole: _____

Czy dziecko ma plan opieki / EHCP / SEN? Tak Nie Jeśli tak, krótki opis/załącznik: _____

Lekarz rodzinny (GP) : _____ Tel. przychodni: _____

C. RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI

Rodzic/Opiekun 1*: Imię i nazwisko _____ Relacja _____ Tel. _____

E-mail _____

Rodzic/Opiekun 2: Imię i nazwisko _____ Relacja _____ Tel. _____

E-mail _____

Preferowana forma kontaktu: E-mail SMS Telefon

D. KONTAKTY W NAGŁYCH WYPADKACH (INNE NIŻ RODZICE)

1) Imię i nazwisko _____ Relacja _____ Tel. _____

2) Imię i nazwisko _____ Relacja _____ Tel. _____

E. ODBIÓR DZIECKA / UPRAWNIENIA

Osoby upoważnione do odbioru (imię i nazwisko + relacja): _____

Zgoda na samodzielny powrót (klasy, F,G):

F. ZGODY I OŚWIADCZENIA

- 1) Bezpieczeństwo/zdrowie: Wyrażam zgodę, aby w razie wypadku szkoła udzieliła pierwszej pomocy i wezwała służby medyczne.
- 2) Zgoda na wizerunek (materiały promocyjne szkoły) – wybierz: Strona www Media społecznościowe Druk Nie wyrażam zgody
- 3) Kontakt i komunikacja: Zgadzam się na kontakt w sprawach organizacyjnych wybranymi kanałami (sekcja C).
- 4) Oświadczenia organizacyjne: Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem szkoły, Polityką Safeguardingu oraz zasadami dot. telefonów.
- Zobowiązuję się do terminowego zwrotu materiałów z biblioteki.

G. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH (UK GDPR)

Administratorem danych jest Polska Sobotnia Szkoła im. Janusza Korczaka w Gravesend. Dane przetwarzamy w celu rekrutacji, realizacji zajęć, zapewnienia bezpieczeństwa i kontaktu z opiekunami (podstawy prawne: wykonanie umowy/świadczenia usług edukacyjnych, obowiązek prawny, prawnie uzasadniony interes szkoły). Dane nie będą przekazywane stronom trzecim bez Państwa pisemnej zgody, chyba że wymagają tego przepisy prawa lub względy bezpieczeństwa. Okres przechowywania: przez czas uczęszczania dziecka do szkoły oraz przez okres niezbędny do rozliczeń/obrony roszczeń. Prawa: dostęp, sprostowanie, ograniczenie, sprzeciw, usunięcie – w granicach prawa.

Potwierdzam zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych (UK GDPR).

H. PODPISY

Miejscowość i data: _____ Podpis rodzica/opiekuna*: _____

Imię i nazwisko (czytelnie): _____

I. DLA SZKOŁY (wypełnia szkoła)

Data przyjęcia: ____/____/____ Rok/klasa (przydział): _____

Uwagi: _____