



Polska Szkoła Sobotnia im. Jana Pawła II w Preston

Ribbleton Avenue Infant School
Ribbleton Avenue
Preston, PR1 5RU

FORMULARZ REJESTRACYJNY
REGISTRATION FORM

Niniejszy formularz rejestracyjny stanowi część wymagań prawnych niezbędnych dla bezpiecznego funkcjonowania szkoły. Prosimy uzupełnić poniższe informacje i zwrócić podpisany formularz do administracji szkolnej. Jeżeli dane uległy zmianie, prosimy je poprawić. Serdecznie dziękujemy.

This registration form is a part of the school's legal requirement for continued safe operation. Please complete the information below and return the signed form to the school administration. If any details have changed, please amend as necessary. Thank you.

Uczeń / Student

Prosimy o podanie wszystkich danych dziecka. *Please complete all fields for a child.*

Nazwisko
Last name

Data urodzenia
Birth date

Imię
First name

Miejsce urodzenia
Birth place

Obywatelstwo
Citizenship

Informacje medyczne / Medical information

Lekarz
Doctor

Telefon
Telephone

Adres lekarza
Doctor's address

Prosimy zgłosić jakiegokolwiek dolegliwości lub potrzeby dziecka, np. astma, epilepsja, leki, dieta, wzrok, słuch, alergie, o których powinniśmy wiedzieć, aby zapewnić dziecku bezpieczny pobyt w szkole.

Does your child suffer from any conditions we should know about, e.g. asthma, epilepsy, medication, diet, sight loss, hearing loss, allergies or anything else we need to know about your child's well-being?

Uwagi medyczne
Medical notes

Szkoła angielska / English school

Nazwa
Name

Dyrektor
Headmaster

Adres
Address

Rodziców/ opiekunów prosimy o podanie swoich danych kontaktowych.
Parents / guardians please enter your contact information.

Pierwszy kontakt/ *First contact*

Drugi kontakt/ *Second contact*

Tytuł
Title

Nazwisko
Last name

Imię
First name

Telefon
Telephone

Telefon kom.
Mobile

E-mail
E-mail

Adres domowy
Home address

**Członkowie rodziny uczęszczający do Polskiej Szkoły Sobotniej w Preston
*Family members attending Polish Saturday School in Preston***

UWAGA: korespondencja będzie wysyłana do osoby wpisanej jako „Pierwszy kontakt”
Note: correspondence will be sent to the person listed as „First contact”

Podpisując niniejszy formularz rodzice/opiekunowie zgadzają się na udzielenie w nagłej potrzebie swojemu dziecku pomocy lekarskiej włącznie z lekami.

By signing this form parents/guardians agree that in the event of an emergency their child may receive medical treatment including medication from qualified medical staff.

Podpis
Signature

Data
Date

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji pocztą elektroniczną.

I agree to receive e-mail.

tak / nie

yes / no



KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) —zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana oraz danych osobowych dziecka przetwarzanych jest Polska Szkoła Sobotnia im. Jana Pawła II, w Preston.
- 2) Administrator danych osobowych — Polska Szkoła Sobotnia w Preston - przetwarza Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia tj. wyrażonej zgody w oświadczeniu, które załączone jest do niniejszej klauzuli.
- 3) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu rekrutacji do Polskiej Szkoły Sobotniej w Preston.
- 4) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka będą przetwarzane do czasu zakończenia procesu rekrutacji.
- 5) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
- 6) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia, czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
- 7) W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale ze względu na charakter działalności prowadzonej przez Polską Szkołę Sobotnią w Preston - konieczny, gdyż konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w procesie rekrutacji.
- 9) Pani/Pana dane oraz dane osobowych dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Informuję, iż zapoznałam/zapoznałem się z niniejszym dokumentem.

Preston, 19/05/2018

Czytelny podpis rodziców/opiekunów



OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do celów szkolnych Polskiej Szkoły Sobotniej im. Jana Pawła II w Preston ;

podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) oraz od 25 maja 2018 r. art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) w następującym zakresie: imię i nazwisko - adres zamieszkania, narodowość, numer telefonu, - adres e-mailowy, - dane szkoły angielskiej.

Preston, data.....

podpisy rodziców/opiekunów

Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia w celach promocyjno-marketingowych szkoły

Niniejszym **wyrażam/nie wyrażam** zgodę/y na nieograniczone czasowo utrwalenie i wykorzystanie
(*proszę podkreślić właściwe*)

wizerunku w postaci fotografii cyfrowej przez Polską Szkołę Sobotnią im. Jana Pawła II w Preston, w tym, w szczególności, na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej szkoły prowadzonej za pośrednictwem: strony internetowej szkoły oraz prowadzonych przez Szkołę strony serwisów społecznościowych.

Wyrażenie zgody jest równoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane z udziałem Państwa dziecka zostaną wykorzystane przez Polską Szkołę Sobotnią w Preston bezterminowo i nieograniczenie terytorialnie we wszelkich działaniach informacyjnych oraz marketingowych promujących zasady oraz działalność szkoły.

Zrzekam się wszelkich roszczeń o wynagrodzenie z tytułu wykorzystywania wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

Preston, data.....

podpisy rodziców/opiekunów



OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do celów rekrutacji Polskiej Szkoły Sobotniej im. Jana Pawła II w Preston ;

podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) oraz od 25 maja 2018 r. art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) w następującym zakresie: imię i nazwisko - adres zamieszkania, narodowość, numer telefonu, - adres e-mailowy, - dane szkoły angielskiej.

Preston, data.....

podpisy rodziców/opiekunów