

Murowana Goślina, dnia

.....
Imiona i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres zameldowania

.....
adres zamieszkania

PESEL

.....
imiona rodziców

Telefon kontaktowy

**Dyrektor
Gimnazjum nr 2
im. Jana Kochanowskiego
w Murowanej Goślinie**

Podanie

**Proszę o przyjęcie mnie do I klasy ogólnej / sportowej * z kontynuacją
języka**

.....
Podpis ucznia

.....
Podpis rodziców lub opiekunów

* Niepotrzebne skreślić

**TESTY SPRAWNOŚCIOWE DO KLASY SPORTOWEJ 21.03. i 11.04.2013r. godzina 17.00
w sali gimnastycznej Gimnazjum Nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Murowanej Goślinie**

**TEST JĘZYKOWY Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO 17.06.2013r. godzina 8.00 w Sali Gościńskiej
Gimnazjum Nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Murowanej Goślinie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki przez Gimnazjum Nr 2 w Murowanej Goślinie w związku z pełnionymi przez nie funkcjami dydaktycznymi, wychowawczymi i opiekuńczymi oraz na zamieszczanie w mediach danych osobowych mojego dziecka (imię, nazwisko, klasa) w związku z publikowaniem informacji o wydarzeniach mających miejsce w szkole (np. konkursy, zawody, projekty, uroczystości, itp. (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2002r. nr 101,poz.926,z późniejszymi zmianami).

.....
(podpis rodzica(prawnego opiekuna)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

(Podstawa prawna – art. 81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych)

Wyrażam zgodę na publikowanie przez Gimnazjum Nr2 im. Jana Kochanowskiego w Murowanej Goślinie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii, nagrań audio-video, nagrań radiowych i telewizyjnych, na stronach internetowych, w projektach edukacyjnych, w materiałach reklamowych, gazetkach szkolnych i środkach masowego przekazu.

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)