SZKOŁA PRZEDMIOTÓW OJCZYSTYCH

IM. MIKOŁAJA REJA

MIKOLAJ REJ POLISH SCHOOL



**Formularz Rejestracyjny**

**/ Student Registration Form**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dane Dziecka Child’s Details*** | | |
| Nazwisko  *Surname* | Imiona  *Fornames* | Klasa  *Class* |
| Adres  *Address* | | |
| Kod pocztowy  *Postcode* | Gmina  *Borough* | |
| Data urodzenia  *Date of birth* | Miasto i kraj urodzenia  *Town and country of birth* | |
| Nazwa i adres angielskiej szkoły dziecka  *Name and address of child’s English school* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Główny Opiekun*  *Main Guardian* | *Drugi Opiekun*  *Second Guardian* |
| Imię i nazwisko  *Name and Surname* |  |  |
| Numer telefonu domowego  *Home telefon numer* |  |  |
| Numer telefonu komórkowego  *Mobile phone number* |  |  |
| Adres emailowy  *Email address* |  |  |
| Imię, nazwisko, telefon zaufanej osoby, z którą można się skontaktować w razie potrzeby  *Name, address, telephone number of alternative emergency contact* | | |

|  |
| --- |
| Nazwisko i adres lekarza ogólnego dziecka  *Name and address of child’s GP* |

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje, które szkoła powinna znać w razie wypadku (np, uczulenia, choroby)  *Any other information which the school should be aware of (e.g. medical conditions, allergies)* |

**Legitymacje uczniowskie /Student identity cards**

Szkoła pośredniczy w uzyskaniu legitymacji uczniowskiej dla każdego nowego ucznia powyżej 6-go roku życia. Prosimy zaznaczyć okienko obok jako potwierdzenie, że wypełnił(a) Pan(i) wniosek o legitymację ucznia (dostępny na naszej stronie internetowej obok tego formularza).

The School helps to obtain a student ID for each new student over the age of 6. Please tick the box next to it as confirmation that you have completed the student ID application (available on our website next to this form).

**Photographs Consent**

At Szkoła Przedmiotów Ojczystych Im. Mikołaja Reja, we sometimes take photographs of pupils in the school and at events pupils attend. We use these photos on the school website and Facebook page, for internal displays and anniversary booklets. At no point are children identified with names or surnames.

We would like your consent to take photographs of your child and use them in the ways described below If you are not happy with us to do this, that’s no problem – we will accommodate your preferences.

Please tick the relevant box(es) below and return this form to school:

1. I am happy for the school to take photographs of my child
   1. I am happy for the photos of my child to be used on the school website, no mention will be made of the child’s name.
   2. I am happy for photos of my child to be used on the school Facebook page, no mention will be made of the child’s name.
   3. I am happy for photos of my child to be used for internal displays and in anniversary booklets, no mention will be made of the child’s name.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. I am NOT happy for the school to take or use photos of my child.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

If you change your mind, you can let us know by emailing [administracja@psmrej.org](mailto:administracja@psmrej.org)

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklaracja**  Przyjmujemy do wiadomości, że szkoła może przechowywać dane osobowe wyżej wymienionego dziecka, łącznie z poufnymi informacjami zdrowotnymi, i wyrażamy zgodę na wykorzystanie powyższych danych w ramach zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Zapoznaliśmy się ze szkolną polisą o ochronie danych osobowych i udzielamy zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka w zakresie wymienionym w polisie. Zapoznaliśmy się z regulaminem szkoły i zobowiązujemy się do niego stosować. https://psmrej.org/regulamin-przeciwpozarowy/  **Declaration**  We understand that the school may obtain, process and hold personal information about our child, including sensitive information such as medical details, and we consent to this for the purposes of assessment and, if a place is later offered, in order to safeguard and promote the welfare of the child. We have read the school’s Personal Data Consent form and give consent for my child’s personal data to be included in material produced for the purposes listed therein. We have read the school’s Regulations and agree to be bound by them. | |
| **Podpis *Signature*** | **Data *Date*** |