

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer ewidencyjny PESEL**.....
4. Adres zameldowania ucznia na pobyt stały
5. Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna)
6. Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna).....
7. Adres zamieszkania matki (prawnego opiekuna)*.....
8. Adres zamieszkania ojca (prawnego opiekuna)*.....
9. Szkoła, do którego uczeń jest przypisany ze względu na adres stałego zameldowania.
Nazwa szkoły:
- Adres:
10. Ojciec: Tel. kom:.....
11. Matka: Tel. kom:.....

** w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

* o ile jest inny niż adres zameldowania dziecka

INNE INFORMACJE O UCZNIU

Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy:

(jeśli dziecko będzie przyprawdazane do świetlicy w godzinach porannych, a następnie po zajęciach lekcyjnych będzie w świetlicy oczekiwało na przyjsie opiekunów, nalezy zaznaczyć odpowiedź pierwszą i drugą ze wskazaniem orientacyjnej godziny odbierania dziecka)

- przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych w godzinach:
- po zakończeniu zajęć lekcyjnych w godzinach:
- tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne

Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy? TAK TAK, JEŚLI CHCE NIE

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

Czy dziecko będzie w szkole jadło obiady? TAK NIE

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

Dziecko posiada:

- opinie/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej TAK NIE
- opinie/orzeczenie lekarskie / specjalistyczne TAK NIE

Język obcy nowożytny nauczany w szkole :

- o **Angielski** TAK NIE
- o **Niemiecki** TAK NIE
- o **Inny (jaki).....**

Zajęcia religii:

Wyrażam życzenie, żeby moje dziecko uczęszczało na lekcje religii.

Zajęcia etyki :

Wyrażam życzenie, żeby moje dziecko uczęszczało na lekcje etyki.

Zajęcia wychowania do życia w rodzinie :

Wyrażam sprzeciw wobec udziału mojego dziecka w zajęciach WDŻwR

Zgoda na publikację wizerunku:

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na umieszczanie **danych mojego dziecka w postaci wizerunku** zarejestrowanego na zdjęciach oraz filmach* wykonanych w ramach działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej szkoły na:

- na stronie internetowej placówki*
- kronikach pamiątkowych*
- tablicach i gazetkach na terenie placówki*

**niepotrzebne skreślić*

Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.

.....
miejsowość i data

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych dziecka

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ogólnego i Zawodowego z siedzibą w Zabrze przy ul. Zwrotniczej 11, tel. 32/271-61-19, e-mail.: ckoiz@op.pl, REGON: 276937030, NIP: 6482364168. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie:

1) przesyłając wiadomość na adres e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl

2) listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora Danych Osobowych.

Dane przetwarzane są na podstawie: art. 6 ust. 1 litera a) rozporządzenia RODO*, czyli na podstawie dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych w ściśle określonym celu, wskazanym poniżej. Dane przetwarzane są w celu promocji szkoły i będą przechowywane do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, przeniesienia danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

*RODO – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Przyjmuję do wiadomości, że zostanę pociągnięta/y do odpowiedzialności za materialne szkody spowodowane przeze mnie .

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia

Przyjmuję do wiadomości, że zostanę pociągnięta/y do odpowiedzialności za materialne szkody spowodowane przez córkę/syna .

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

.....
data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia