

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

klasa I Technikum – zawód: technik rachunkowości

Sierakowice, dnia

DANE KANDYDATA:

Imiona 1. 2.

Nazwisko

Miejscowość

..... Nr domu Nr mieszkania
(ulica)

Kod pocztowy - Poczta

Gmina Powiat

Szkoła Podstawowa

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

Miejsce urodzenia woj.

Szczególne potrzeby zdrowotne (np. regularne przyjmowanie leków itp.).....
.....

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail.....

DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH) KANDYDATA:

Rodzina pełna/niepełna/pieczą zastępczą *

	ojciec/opiekun prawny*	matka/opiekun prawny*
imię i nazwisko		
miejsce zamieszkania		
nr tel. stacjonarnego		
nr tel. komórkowego		
adres e-mail		

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis kandydata)

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

.....

.....

Do podania załączam (właściwe zaznaczyć):

1. oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
2. oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty
3. zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o przydatności do zawodu
4. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej w przypadku kandydatów niepełnosprawnych
5. dwie podpisane na odwrocie fotografie
6. inne dokumenty posiadane przez kandydata

Załącznik nr 1

Sierakowice, dnia

Oświadczenie

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka
w lekcji religii/etyki*. (imię i nazwisko)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

Sierakowice, dnia

Oświadczenie

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka
w zajęciach wychowania do życia w rodzinie. (imię i nazwisko)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany:

- Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na szkolnej stronie FACEBOOK.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na szkolnej stronie internetowej.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na szkolnych tablicach ogłoszeń.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na plakatach szkolnych.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na szkolnych ulotkach i broszurach.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na szkolnej tablicy absolwentów.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka w kronice szkolnej.

Zgoda dotyczy zdjęć i filmów, na których zarejestrowany jest wizerunek mniej niż 5 osób (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, zgody nie wymaga rozpowszechnianie wizerunku osoby stanowiącej jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, publiczna impreza, itp.).

.....
(imię i nazwisko dziecka)

po przyjęciu do szkoły* przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Sierakowicach, ul. Dworcowa 3, 83-340 Sierakowice.

*zgoda obowiązuje tylko uczniów szkoły, wizerunek kandydatów, którzy nie będą uczniami Szkoły nie będzie przetwarzany.

Administratorem danych osobowych jest	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Sierakowicach ul. Dworcowa 3 83-340 Sierakowice		
Dane kontaktowe inspektora ochrony danych	m.wozniak@informacjebezpieczne		
Celem przetwarzania jest	Promocja szkoły		
Podstawą przetwarzania jest	Zgoda osoby, której dane dotyczą		
Odbiorcami danych osobowych są	Wszyscy, ponieważ wizerunek będzie podany do publicznej wiadomości		
Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.			
Dane osobowe będą przechowywane do dnia wycofania się ze zgody.			
Ze zgody można wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania wizerunku mojego dziecka przez administratora od dnia złożenia wycofania, usunięciem wizerunku z strony internetowej			
Mam prawo do: ochrony danych osobowych; wyrażenia i cofnięcia zgody; informacji; dostępu do danych; sprostowania danych; bycia zapomnianym; ograniczenia przetwarzania; powiadomienia o sprostowaniu, usunięciu lub ograniczeniu przetwarzania danych; niepodleganiu zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych; kontaktu z inspektorem ochrony danych; odszkodowania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.			
Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych pracownika nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.			
Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.			
Podanie danych osobowych jest dobrowolne.			
Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę.			
Imię opiekuna prawnego	Nazwisko opiekuna prawnego	Data	Podpis opiekuna prawnego