



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

dla kandydata do klasy I Branżowej Szkoły I stopnia

w zawodzie:

- kucharz

☐

- fryzjer

☐

/ w okienku przy zawodzie, który się wybrało należy wpisać „x”/

### Dane osobowe kandydata do szkoły :

Nazwisko .....

Imię( imiona) .....

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data i miejsce urodzenia .....

*dzień, miesiąc, rok, miejscowość województwo*

Adres zamieszkania: ul. .... nr domu .....nr mieszkania.....

kod pocztowy \_\_ - \_\_ \_\_ miejscowość .....

nr telefonu ..... e-mail .....

Ukończone gimnazjum Nr ..... miejscowość .....

Ukończona szkoła podstawowa ..... miejscowość .....

.....  
/podpis kandydata /

### Informacje o rodzinie

Nazwisko i imię matki ( opiekunki prawnej) .....

nr telefonu ..... e-mail .....

Nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu .....

.....  
/ lub wpisać: rencistka, emerytka,bezrobotna, rolnik/

Nazwisko i imię ojca ( opiekuna prawnego) .....

nr telefonu ..... e-mail .....

Nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu .....

.....  
/ lub wpisać: rencista, emeryta,bezrobotny, rolnik/

Rodzeństwo / wiek, do jakiej szkoły uczęszczają /

.....

.....

.....

.....

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach

|                                | wyrażam zgodę | nie wyrażam zgody |
|--------------------------------|---------------|-------------------|
| religii                        |               |                   |
| wychowania do życia w rodzinie |               |                   |

/proszę postawić znak X w odpowiedniej rubryce/

*Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Branżowej Szkoły I-go stonia zobowiązuję się współpracować ze szkołą, dopilnować przestrzegania przez dziecko postanowień Statutu Szkoły.*

Podpis matki/opiekunki .....

Podpis ojca/opiekuna .....

☐ Wyrażam zgodę, aby w razie konieczności podano mojemu dziecku lek przeciwbólowy.

☐ Wyrażam zgodę na zbieranie przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Centrum Kształcenia „Nauka” w Pile, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno- wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły .

☐ Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Centrum Kształcenia „Nauka” w Pile na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły.

( Zgodnie z art. 81 ust. o prawie autorskim i prawach pokrewnych o rozpowszechnianiu wizerunku )

.....  
/podpis rodzica/opiekuna /

**Uwaga!** Szkoła dla młodzieży jest nieodpłatna przez cały cykl kształcenia i posiada uprawnienia szkoły publicznej.

**Załączniki:**

1. Świadectwo ukończenia II klasy gimnazjum
2. Oryginalne świadectwo ukończenia gimnazjum i zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego
3. 2 fotografie ( 30 x 42 mm )
4. ksero odpisu aktu urodzenia

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/40 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Centrum Kształcenia „Nauka” sp. z o.o., ul. Warsztatowa 6, 64-920 Piła (dalej: „Szkoła”), e-mail: sekretariat@nauka.pila.pl
2. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres rekrutacji na rok szkolny ...../..... i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora tj. podmiotom świadczącym usługi informatyczne w celu realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeżeli uznaję, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
7. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym ustawy Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198)
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Dane nie będą przekazywane do organizacji międzynarodowych ani do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

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