



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
dla kandydata do klasy pierwszej 5 – letniego
Technikum Zawodowego

technik logistyk – klasa wojskowa

/w okienku należy wpisać cyfrę 1,2,3 odpowiadającą kolejności wyboru szkoły/

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko

Imię (imiona)

PESEL

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

Data i miejsce urodzenia

dzień, miesiąc, rok, miejscowość, województwo

Adres zamieszkania: ul. nr domunr mieszkania.....

kod pocztowy __ - __ __ miejscowość gmina.....

powiat..... woj.....

nr telefonu e-mail

Ukończona Szkoła Podstawowa Nr miejscowość

Miejscowość, data

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, emeryt, bezrobotny, rolnik/

Rodzeństwo /wiek, do jakiej szkoły uczęszczają/

1.
2.
3.
4.

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 podane informacje są zgodne z prawdą oraz w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Technikum Zawodowego zobowiązuję się współpracować ze szkołą i dopilnować przestrzegania przez dziecko postanowień Statutu Szkoły.

Miejscowość, data

podpis matki/opiekunki prawnej

Miejscowość, data

podpis ojca/opiekuna prawnego

☐

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

☐

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).

Miejscowość, data

podpis matki/opiekunki prawnej

Miejscowość, data

podpis ojca/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Oryginalne świadectwo ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty.
2. 2 fotografie (30 x 42 mm).
3. Kserokopia odpisu aktu urodzenia.
4. Opinia/orzeczenie wydane przez poradnię pomocy psychologiczno-pedagogicznej jeśli kandydat takie posiada.
5. Inne np.:
 - prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
 - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą

Uwaga!

Szkoła dla młodzieży jest nieodpłatna przez cały cykl kształcenia (nie pobieramy czesnego) i posiada uprawnienia szkoły publicznej.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 1991r. (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 uznam, 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 2016r. (Dz. U. z 2017r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (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.

Miejscowość, data

podpis matki/opiekunki prawnej

Miejscowość, data

podpis ojca/opiekuna prawnego