



KLASA

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

Liceum Ogólnokształcące Nr II im. J. Chreptowicza w Ostrowcu Św.

DANE UCZNIĄ												
Nazwisko												
Nazwisko rodowe (z aktu urodzenia)												
Imię			Drugie imię									
PESEL									Obywatelstwo			
Data urodzenia								Miejsce urodzenia				
Nr tel.						e-mail						

Adres zamieszkania stałego:

Miejscowość ul. nr domu..... nr mieszkania

Kod pocztowy Poczta Gmina

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Ukończona szkoła

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH ^{1*}						
	MATKA		OJCIEC			
Imię						
Nazwisko						
Nr telefonu						
e-mail						
Adres (jeżeli jest inny niż dziecka)						
Czy jest opiekunem prawnym	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie żyje <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie żyje <input type="checkbox"/>

Dodatkowe informacje o uczniu (orzeczenia, opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, problemy zdrowotne, sytuacja rodzinna, dane opiekuna prawnego (innego niż rodzic), internat, bursa, stancja)

Oświadczam, że wszystkie ww. dane są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia szkoły w przypadku zmian ww. danych.

.....
Miejscowość, data.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić

Zgoda na przetwarzanie danych

.....
/ imię i nazwisko ucznia/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych (wykraczających poza zakres danych gromadzonych i przetwarzanych na podstawie *Ustawy Prawo oświatowe*), przez Liceum Nr II im. Joachima Chreptowicza w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Rosłońskiego 1, 27-400 Ostrowiec Św. w zakresie:

1	Promocji szkoły	TAK/NIE
2	Udziału w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych, projektach	TAK/NIE
3	Udziału w wyjściach grupowych i wycieczkach szkolnych	TAK/NIE
4	Informacji o wynikach w nauce (rankingi szkolne i ogólnopolskie)	TAK/NIE
5	Zaświadczeń wydawanych przez sekretariat szkoły	TAK/NIE

Administratorem danych osobowych jest Liceum Nr II im. Joachima Chreptowicza w Ostrowcu Św. reprezentowane przez dyrektora szkoły.

.....
/data, podpis ucznia/

.....
/ data, podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku, głosu, utworu poprzez:

1	Stronę internetową szkoły	TAK/NIE
2	Media	TAK/NIE
3	Media społecznościowe	TAK/NIE
4	Tablice szkolne	TAK/NIE
5	Kronikę szkolną	TAK/NIE
6	Tablo	TAK/NIE

Podstawa prawna:

- *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.*
- *Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych*

Dane będą przetwarzane do czasu, w którym ustanie cel dla którego zostały zebrane lub do czasu wycofania zgody. Każdy ma prawo do cofnięcia wyżej wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Każdy ma prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania danych, które są nieprawidłowe i uzupełnienia danych, które są niekompletne.

.....
/ data, podpis ucznia /

.....
/ data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego /