

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNI

PESEL

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

Nazwisko i imię/imiona ucznia

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy: Poczta: Powiat:

Urząd Gminy:

Telefon kontaktowy kandydata: e-mail:

Nazwisko i imię ojca: Nr tel.:

Nazwisko i imię matki: Nr tel.:

Inne informacje:

(właściwe zaznaczyć)

- sierota,
- pólsierota,
- dom dziecka,
- rodzina zastępcza,
- orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
- opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

▪ Oświadczam, że wszystkie wyżej wymienione dane są zgodne z prawem i stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do modyfikowania danych wraz z następującymi zmianami.

▪ Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez **Zespół Szkół Samochodowych im. inż. Tadeusza Tańskiego w Nowym Sączu** danych osobowych mojego dziecka, w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej realizowanej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. (Dz.U. 2017 r. poz. 1646) w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883, Dz.U. 2002 nr 101 poz. 926) oraz w zakresie działalności edukacyjnej, realizowanej w ramach projektów wdrażanych przez szkołę, oraz systemu informacji oświatowej.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego