



I Liceum Ogólnokształcące im. Generała Józefa Bema w Ostrołęce

ul. Traugutta 1
07-410 Ostrołęka

tel. 029 760 20 51
fax 029 760 20 51

strona: www.lo1.ostroleka.pl
e-mail: sekretariat@lo1.ostroleka.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

| | | | |
|---|---|--------------------------------|-------------------|
| 1. Nazwisko: | | | |
| 2. Imiona: | | | |
| 3. Data i miejsce urodzenia: | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <u>Miejsce:</u> | |
| 4. PESEL: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| 5. Adres zamieszkania: | <u>Ulica:</u> | <u>Nr:</u> | |
| | <u>Kod pocztowy:</u> | <u>Miejscowość:</u> | |
| | <u>Gmina:</u> | <u>Powiat:</u> | |
| 6. Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania): | <u>Ulica:</u> | <u>Nr:</u> | |
| | <u>Kod pocztowy:</u> | <u>Miejscowość:</u> | |
| | <u>Gmina:</u> | <u>Powiat:</u> | |
| 7. Imię i nazwisko | <u>Matki:</u> | <u>Ojca:</u> | |
| 8. Imię i nazwisko opiekunów prawnych | | | |
| 9. Telefon kontaktowy | <u>Matki/prawnego opiekuna:</u> | <u>Ojca/prawnego opiekuna:</u> | <u>Kandydata:</u> |
| 10. Adres e-mail | <u>Matki/prawnego opiekuna:</u> | <u>Ojca/prawnego opiekuna:</u> | <u>Kandydata:</u> |
| 11. Ukończone gimnazjum | | | |
| 12. Oddział, do którego kandydat został przyjęty | | | |
| 13. Wybrany 2. język obcy (dot. 1a i 1b) | <input type="checkbox"/> niemiecki <input type="checkbox"/> rosyjski | | |
| 14. Wybrany 2. język obcy (dot. 1d) | <input type="checkbox"/> francuski <input type="checkbox"/> hiszpański | | |
| 15. Imię i nazwisko lekarza rodzinnego | | | |
| 16. Załączniki Liczba wszystkich załączników: <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1. Oryginał świadectwa <input type="checkbox"/> 2. Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego <input type="checkbox"/> 3. Dwie fotografie <input type="checkbox"/> 4. Karta zdrowia (dostarczyć <u>we wrześniu</u>) <input type="checkbox"/> 5. Inny(jaki): | | |

UPOWAŻNIENIA, ZGODY i OŚWIADCZENIA
UDZIELONE PRZEZ RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

| WYRAŻAM LUB NIE WYRAŻAM ZGODY (w odpowiednie miejsce proszę wpisać znak X) | TAK | NIE | | | |
|--|---------|-----|-------|-----|-------|
| na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców/opiekunów prawnych w zakresie działalności dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczej w I Liceum Ogólnokształcącym im. Generała Józefa Bema w Ostrołęce w celach prowadzenie dokumentacji przebiegu nauczania, wydawania świadectw, legitymacji i zaświadczeń, prowadzenia badań zewnętrznych dotyczących umiejętności uczniów, kontroli realizacji obowiązku szkolnego, promocji szkoły, udziału w konkursach, organizacji wycieczek, ubezpieczenia, działań opiekuńczych, opieki medycznej, udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej, prowadzenia nauczania indywidualnego, dostosowania wymagań na egzaminach zewnętrznych, korzystania z dziennika elektronicznego, kontaktów nauczyciel-rodzic | | | | | |
| publikowanie imienia i nazwiska, klasy oraz wizerunku ucznia na terenie szkoły, stronie internetowej szkoły i w prasie lokalnej w celu opisu jego osiągnięć, wyróżnień, relacji z udziału w uroczystościach, konkursach, turniejach, imprezach szkolnych w szkole i poza nią. | | | | | |
| Oświadczam, że mój(a) syn/córka* (nie) będzie uczęszczał(a) na lekcje religii/etyki* w ramach zajęć prowadzonych przez szkołę. (* niepotrzebne skreślić) | RELIGIA | | ETYKA | | ŻADEN |
| | TAK | NIE | TAK | NIE | |
| | | | | | |

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Ostrołęka, dnia
(podpis kandydata)
(podpis rodzica/opiekuna)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych przez Szkołę I Liceum Ogólnokształcące im. Generała Józefa Bema w Ostrołęce danych osobowych ucznia jest Dyrektor Szkoły.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych w Szkole możliwy jest pod adresem e-mail: iod@lo1.ostroleka.pl, nr tel. 297602051
3. Pani/Pana/Dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania statutowych zadań Szkoły w Ostrołęce na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 1 lit. b - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana/Dziecka danych osobowych będą osoby upoważnione przez ADO w celu realizacji obowiązków służbowych oraz wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana/Dziecka dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/Dziecka dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne,
9. Pani/Pana/Dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.