**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA PRZYJĘTEGO w roku szkolnym 2024/2025 do:**

**NR LEGITYMACJI**……………..……….. **NKU**……….…….

**Technikum Zawodowego** ……………………………..……………………………………… klasa …………..

(wpisać pełną nazwę zawodu)

**Branżowej Szkoły I stopnia** ……..…………………………………………………………… .. klasa …………

(wpisać pełną nazwę zawodu)

**WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię/imiona** | | 1. | | | | | | | | | | 2. | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia *(*miesiąc urodzenia wpisać słownie*)*** | | ………… - …………..…………… - ……………………., ……………….…………………………………  (dzień) (miesiąc) (rok) (miejscowość) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBYWATELSTWO** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **Adres zamiesz-kania** | ulica, nr domu, nr mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejsce zamieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy, poczta |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | gmina powiat | | | | | | | | | | | | | | | |
| województwo | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy ucznia** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania *wypełnić w przypadku kiedy jest inny od miejsca zamieszkania*** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | **Matka** | | | | | | | | | | **Ojciec** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
| **Adres zamiesz-kania** | ulica, nr domu, nr mieszkania |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| miejsce zamieszkania |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| kod pocztowy, poczta |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| telefon do kontaktu |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| ***(wypełnić w przypadku kiedy nie są nimi rodzice)*  Dane osobowe opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | **Opiekunka** | | | | | | | | | | **Opiekun** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
| **Adres zamiesz-kania** | ulica, nr domu, nr mieszkania |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| miejsce zamieszkania |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| kod pocztowy, poczta |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| telefon do kontaktu |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Informacja o ukończonej szkole podstawowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pełna nazwa szkoły** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres** ulica, nr, kod pocztowy i miejscowość | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**Załącznik: 3 fotografie opisane na odwrocie**

Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w kwestionariuszu są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym ( przedstawiam odpis skróconego aktu urodzenia syna/córki do wglądu)

……………..…………… 1.………………………….………… 2. ...….……………….……………

( miejscowość, data) (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej RODO) (Dz. U. UE L. z 2016 r. Nr 119 str.1) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Technicznych w Szczecinku, ul. Koszalińska 81,   
   78-400 Szczecinek, e-mail: zst.szczecinek@interia.pl tel.: 94 37 404 41;
2. W sprawach dotyczących przetwarzania przez nas danych osobowych mogą się Państwo kontaktować   
   z inspektorem ochrony danych kierując korespondencję na ww. adres z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych, lub na adres e-mail: kontakt@iod-szczecinek.pl;
3. Dane osobowe uczniów i ich rodziców lub opiekunów prawnych, będziemy przetwarzać w związku z realizacją zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły, w tym w celu prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania oraz wydawania świadectw i legitymacji szkolnych. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit.g RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) i rozporządzeń wykonawczych;
4. Odbiorcami danych będą instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich przetwarzania oraz podmioty którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie stosownej umowy;
5. Dane osobowe uczniów i ich rodziców lub opiekunów prawnych, będziemy przechowywać przez okres nauki   
   w szkole, następnie będą one archiwizowane, a po upływie okresu archiwizacji trwale usuwane;
6. Mają Państwo prawo dostępu do danych osobowych, prawo żądania sprostowania nieprawidłowych danych osobowych, a w uzasadnionych przypadkach, określonych w art. 18 RODO, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
7. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych waszych lub waszych dzieci narusza przepisy RODO, mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

……………………… ……………………… ………..…….………

*(****podpis matki/opiekuna*** *) (podpis ojca/opiekuna) (podpis kandydata)*

Szczecinek, dnia……………………….. ………………………………………………..

(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)