KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Katolickie Liceum Humanistyczne im. św. Jadwigi Królowej Polski w Otwocku

1. Nazwisko .....
2. Imiona .....
3. Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....
4. Imiona rodziców: ojca ..... matki .....
5. Telefon kontaktowy ojca ..... matki .....
6. Zawód ojca ..... Zawód matki .....
7. Miejsce pracy ojca .....
8. Miejsce pracy matki .....
9. PESEL .....
10. Adres stałego zameldowania:

Kod .....-..... Miejscowość .....

Województwo ..... Ulica .....

Nr domu ..... Nr lokalu .....

Nie wyrażam zgody na Edukację Zdrowotną ..... TAK / NIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w lekcjach religii ..... TAK / NIE

Adres do korespondencji (proszę podać jeśli inny niż powyżej):

Kod .....-..... Miejscowość .....

Województwo ..... Ulica .....

Nr domu ..... Nr lokalu .....

Języki obce .....

Przedmioty rozszerzone (propozycja) .....

Zainteresowania .....

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie powyższych danych oraz dostarczonych dokumentów dla potrzeb szkoły.

Podpisując ten dokument zobowiązuję się do regularnego i comiesięcznego uiszczania opłat za szkołę.

Zapoznałem/am się ze statutem, regulaminami i procedurami szkoły.

..... Podpis

Informacja o ochronie danych osobowych

Okres przechowywania danych poszczególnych kategorii regulują przepisy Ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. 2017 r. poz. 59 z późn. zm.). Odbiorcami danych osobowych są wszyscy pracownicy szkoły adekwatnie do zakresu obowiązków. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych i statutowych zadań szkoły i nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe przetwarzane będą w okresie niezbędnym do realizacji Państwa obsługi oraz w zgodzie z wymogami prawa. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, modyfikacji, usunięcia lub ograniczenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.

Numer telefonu ucznia .....

E-mail ucznia .....

Działając jako rodzic / opiekun prawny mojego dziecka, oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a ze wszystkimi dokumentami obowiązującymi w szkole, w tym z dokumentami organizacyjnymi oraz finansowymi. Oświadczam, że ubiegam się o przyjęcie mojego dziecka do szkoły oraz przyjmuję na siebie wszelkie zobowiązania wynikające z tego faktu.