

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA
do VII LO im. Dąbrówki**

Należy przykleić
zdjęcie

.....
imiona i nazwisko kandydata *

.....
data (m – c słownie) i miejsce urodzenia oraz województwo *

.....
absolwent szkoły podstawowej (nr i miejscowość, adres, gmina)

.....
narodowość obywatelstwo

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

 PESEL

.....
adres zamieszkania: ulica - nr domu - nr mieszkania - miejscowość z oznaczeniem kodowym - gmina - powiat

.....
telefon email

Dane o rodzicach kandydata (wypełniają rodzice)

	Matki	Ojca	Prawnych opiekunów (jeśli dotyczy)
Imię			
Nazwisko			
Adres zamieszkania (jeśli inny niż kandydata)			
Telefon kontaktowy			
Email			

Chcę, by moje dziecko uczestniczyło w zajęciach (wybór dobrowolny)**:

- a) religii
- b) etyki
- c) religii i etyki

*** podkreśl wybór*

Oświadczam, że moje dziecko nie będzie uczestniczyło w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....
podpis rodziców (opiekunów) podpis kandydata

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych związanych z bieżącym funkcjonowaniem szkoły i jej potrzebami.

.....
podpis rodziców (opiekunów) podpis kandydata

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 ze zm.) oraz rozporządzeniem 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

.....
podpis rodziców (opiekunów) podpis kandydata

Poznań, dnia

* zgodny z aktem urodzenia (należy przedstawić skrócony akt urodzenia do skserowania)