

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA

|                                        |                                           |                                                 |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>LICEUM</b> <input type="checkbox"/> | <b>TECHNIKUM</b> <input type="checkbox"/> | <b>BRANŻOWA SZKOŁA</b> <input type="checkbox"/> |
| Oddział                                | Zawód                                     | Zawód                                           |
|                                        |                                           |                                                 |

**Nazwisko** .....

**Imię** ..... **Drugie imię** .....

**PESEL** ..... **Obywatelstwo** .....

**Data urodzenia** ..... **Miejsce urodzenia** .....

**Numer telefonu** ..... **e-mail** .....

**Adres zameldowania:**

Miejscowość ..... ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy: ..... Poczta: ..... Gmina .....

**Adres zamieszkania (jeśli inny niż wyżej)**

Miejscowość ..... ulica ..... nr domu .... nr mieszkania ....

Kod pocztowy: ..... Poczta: ..... Gmina .....

**Dodatkowe informacje o uczniu: (orzeczenia, opinie z PPP, problemy zdrowotne, sytuacja rodzinna itp.):**

.....

|                                           |                                                                                                                         | DANE RODZICÓW                                                                                                           |  | OPIEKUNÓW PRAWNYCH                                                                 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|
| MATKA                                     |                                                                                                                         | OJCIEC                                                                                                                  |  |                                                                                    |
| Imię                                      |                                                                                                                         |                                                                                                                         |  |                                                                                    |
| Nazwisko                                  |                                                                                                                         |                                                                                                                         |  |                                                                                    |
| Nr tel.                                   |                                                                                                                         |                                                                                                                         |  |                                                                                    |
| e-mail                                    |                                                                                                                         |                                                                                                                         |  |                                                                                    |
| Adres<br><i>(jeżeli inny niż dziecka)</i> |                                                                                                                         |                                                                                                                         |  |                                                                                    |
| Stan prawny                               | <input type="checkbox"/> nie żyje<br><input type="checkbox"/> rozwód<br><input type="checkbox"/> nie utrzymuje kontaktu | <input type="checkbox"/> nie żyje<br><input type="checkbox"/> rozwód<br><input type="checkbox"/> nie utrzymuje kontaktu |  | <input type="checkbox"/> rodzina zastępcza<br><input type="checkbox"/> dom dziecka |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz zobowiązuje się do modyfikowania danych wraz z następującymi zmianami  
Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwanym dalej RODO (Dz. Urz. UE. L nr 119), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia i rodziców/opiekunów prawnych dla potrzeb szkoły.

Nowy Sącz, dnia .....

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

## Klauzula informacyjna dla uczniów i rodziców/opiekunów prawnych - proces rekrutacji

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych ucznia jest Zespół Szkół nr 2 im. Sybiraków w Nowym Sączu, ul. Królowej Jadwigi 29, 33-300 Nowy Sącz.
2. Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach ochrony danych osobowych można kontaktować się pod adresem email [iodspiewak@gmail.com](mailto:iodspiewak@gmail.com)
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 r., poz., 1148 z późn. zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych uczniów będą osoby upoważnione przez administratora, podmioty przetwarzające, z którymi zawarliśmy odpowiednie umowy powierzenia oraz podmioty, które wynikają z przepisu prawa.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki przez okres jednego roku.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają profilowaniu.

Nowy Sącz, dnia.....

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIE O ZAKAZIE OPUSZCZANIA TERENU SZKOŁY

Dyrektor Zespołu Szkół Nr 2 im. Sybiraków w Nowym Sączu informuje o zakazie opuszczania przez ucznia terenu szkoły w trakcie trwania zajęć lekcyjnych oraz przerw międzylekcyjnych. W przypadku samowolnego opuszczenia przez ucznia terenu szkoły, odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia bierze rodzic/prawny opiekun.

Nowy Sącz, dnia .....

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

---

## OŚWIADCZENIE O ZMIANIE PODZIAŁU GODZIN

Wyrażam zgodę na doraźne zmiany podziału godzin wynikające z nieobecności nauczyciela oraz zmiany organizacji pracy szkoły. Oświadczenie obowiązuje w okresie nauki w szkole.

Nowy Sącz, dnia .....

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

---

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas szkolnej imprezy/obozów/wycieczek/pielgrzymek i innych, organizowanych przez Zespół Szkół Nr 2 im. Sybiraków w Nowym Sączu oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji szkoły.

Nowy Sącz, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)