



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

ZESPOŁU SZKÓŁ NR 28

TECHNIKUM ELEKTRYCZNE NR 2 IM. SYNÓW PUŁKU

Technik teleinformatyk:

Technik elektryk:

Imiona i nazwisko

[tak jak w dokumencie tożsamości]

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca

Adres zameldowania

(ulica, miejscowość, kod, poczta)

Adres zamieszkania ucznia

(ulica, miejscowość, kod, poczta)

Dzielnica:

Adres rodziców (opiekunów)

matki

ojca

Telefon matki

Telefon ojca

Mail rodzica

Telefon ucznia

Mail ucznia

Nazwa i numer ukończonej szkoły	
---------------------------------	--

Deklaracja wyboru:

<input type="checkbox"/> religia	<input type="checkbox"/> etyka	<input type="checkbox"/> rezygnuję z wymienionych zajęć
Wychowanie do życia w rodzinie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Data	Podpis kandydata	Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie 1

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako rodzina/prawnego opiekuna przez pracowników Zespołu Szkół nr 28 w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczej i opiekuńczej zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a 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. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych znajdującą się na stronie internetowej szkoły

Data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie 2

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody* na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych i informacyjnych w tym na stronie internetowej Zespołu Szkół nr 28, zgodnie z art. 8 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. Dane, o których mowa będą przetwarzane przez okres edukacji ucznia oraz rok po jej zakończeniu. Wyrażona zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez podania żadnych przyczyn w przyjęty sposób (kontakt za pośrednictwem adresu e-mail:zs28@zs28.waw.pl, lub telefoniczny pod nr 22 8443634 lub przesyłając żądanie na adres siedziby.)

Data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

* *niepotrzebne skreślić*