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)***	**Miejscowość :** **Ulica:** **Kod pocztowy:**	**DZIELNICA :** **POWIAT:** **GMINA :**	
Adres rodziców (opiekunów)	**matki**	**ojca**	
Telefon matki		**Telefon ojca**	
Mail rodzica			
Telefon ucznia		**Mail ucznia**	

Deklaracja wyboru: ZAZNACZYĆ X

☐ religia	☐ etyka	☐ rezygnuję z wymienionych zajęć
Wychowanie do życia w rodzinie	☐ tak	☐ 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 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, ze 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

INTERNAL