

 **I Liceum Ogólnokształcące**

 **z Oddziałami Dwujęzycznymi**

 ul. Klasztorna 4

 83-300 Kartuzy

 tel./fax 58 6810434

 e-mail: sekretariat@zso-kartuzy.edu.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

DO I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI

im. Hieronima Derdowskiego w Kartuzach

**Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2018/2019**

 **do klasy pierwszej:**

A (fran) HUMANISTYCZNEJ

A (hiszp) HUMANISTYCZNEJ

A (niem) HUMANISTYCZNEJ

B (niem) OGÓLNEJ

B (ros) OGÓLNEJ

C (niem) MATEMATYCZNO - FIZYCZNEJ

C (fran) MATEMATYCZNO - FIZYCZNEJ

C (ros) MATEMATYCZNO - FIZYCZNEJ

D (ros) MATEMATYCZNO - PRZYRODNICZEJ

D (niem) MATEMATYCZNO - PRZYRODNICZEJ

E DWUJĘZYCZNEJ (j. niemiecki, j. hiszpański)\*

F (fran) MATEMATYCZNO - GEOGRAFICZNEJ

F (niem) MATEMATYCZNO - GEOGRAFICZNEJ

F (hiszp) MATEMATYCZNO - GEOGRAFICZNEJ

G (niem) BIOLOGICZNO - CHEMICZNEJ

G (ros) BIOLOGICZNO - CHEMICZNEJ

G (fran) BIOLOGICZNO - CHEMICZNEJ

\* podkreśl język, który wybierasz

DANE OSOBOWE

1. Imiona i nazwisko ...........................................................................................

2. Adres .............................................................................................................

3. Nr telefonu ......................................................................................................

4. PESEL .............................................................................................................

5. Data i miejsce urodzenia .................................................................................

6. Ojciec/opiekun prawny ..................................................................................

  /imię i nazwisko/

........................................................................................................................................................

 /adres, tel, e-mail/

7. Matka/opiekun prawny ..................................................................................

  /imię i nazwisko/

......................................................................................................................................................

 /adres, tel, e-mail/

8. Ukończone gimnazjum ..................................................................................

9. Deklaruję udział w zajęciach edukacyjnych z **religii/etyki** (właściwe podkreśl).

.................................................. ...............................................

 podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekuna prawnego

Kartuzy, ............................................ ...........................................................

 podpis kandydata

|  |
| --- |
| **Obowiązek informacyjny dla ucznia/ opiekuna prawnego** |
| Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że: |
| Administratorem danych osobowych jest | **Zespół Szkół Ogólnokształcących w Kartuzach** |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | **iod@zso-kartuzy.edu.pl**  |
| Cel przetwarzania | Realizacja zadań szkoły |
| Podstawą przetwarzania są | Ustawa o systemie oświaty |
| Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe |
| Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach |
| Ustawa o systemie informacji oświatowej |
| Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 roku w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania |
| Zgoda osoby, której dane dotyczą |
| Odbiorcami danych osobowych są | Podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, podmioty wskazane przez opiekunów prawnych. |
| Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. |
| Dane osobowe będą przechowywane przez 50 lat od dnia zakończenia nauki. |
| Osoba, której dane dotyczą ma prawo do | dostępu do dotyczących go danych osobowych, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego |
| informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody) |
| Każda osoba, której dane dotyczą, w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody – ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną lub w przypadku zbierania danych osobowych w formularzu internetowym za pomocą odznaczenia zgody na formularzu internetowym. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa. |
| Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań szkoły |
| Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. |
| Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Data | Podpis  |
|  |  |  |  |

Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| Ja, niżej podpisany:[ ]  Wyrażam zgodę [ ]  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie FACEBOOK.[ ]  Wyrażam zgodę [ ]  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie internetowej.[ ]  Wyrażam zgodę [ ]  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na tablicach ogłoszeń.[ ]  Wyrażam zgodę [ ]  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na plakatach.[ ]  Wyrażam zgodę [ ]  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na ulotkach i broszurach.[ ]  Wyrażam zgodę [ ]  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na tablicy absolwentów.…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………(imię i nazwisko dziecka)Przez Zespół Szkół Ogólnokształcących z siedzibą w Kartuzach |
| Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że: |
| Administratorem danych osobowych jest | **Zespół Szkół Ogólnokształcących** **ul. Klasztorna 4 83-300 Kartuzy** |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | **iod@zso-kartuzy.edu.pl**  |
| Celem przetwarzania jest | **Promocja szkoły oraz osiągnięć dzieci.** |
| Podstawą przetwarzania jest | **Zgoda opiekuna prawnego dziecka, którego dane dotyczą** |
| Odbiorcami danych osobowych są | **Wszyscy, ponieważ wizerunek będzie podany do publicznej wiadomości** |
| Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. |
| Dane osobowe będą przechowywane do dnia wycofania się ze zgody. |
| Ze zgody można wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania wizerunku mojego dziecka przez administratora od dnia złożenia wycofania, usunięciem wizerunku z materiałów wewnętrznych, FACEBOOK, strony internetowej, tablic ogłoszeń, tablicy absolwentów. Nie będzie możliwe zebrać plakatów oraz ulotek, które zostały upublicznione. |
| Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawiania, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, żądania dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego, odszkodowania. |
| Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. |
| Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane. |
| Podanie danych osobowych jest dobrowolne. |
| Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Data | Podpis  |
|  |  |  |  |