

PUBLICZNE TECHNIKUM Nr 4 im. Rotmistrza Witolda Pileckiego

/proszę zaznaczyć wybrany zawód/

- technik pojazdów samochodowych
- technik mechanik
- technik mechatronik
- technik spedytor

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

Imię (imiona) i nazwisko										
Data i miejsce urodzenia										
Województwo										
Pesel					Obywatelstwo					
CZY POSIADA KARTĘ STAŁEGO POBYTU (wypełnić w przypadku innego obywatelstwa niż państwa UE)								TAK		NIE
ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ		Miejscowość Gmina..... Powiat								
		ul..... nr								
		Poczta..... Kod pocztowy								
ADRES ZAMELDOWANIA UCZNIĄ		(adres zameldowania należy wypełnić jedynie w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny od adresu zameldowania)								
		Miejscowość Gmina..... Powiat								
		ul..... nr								
		Poczta..... Kod pocztowy								
Telefon kontaktowy ucznia (podanie nr telefonu jest dobrowolne)		Stacjonarny :				Komórkowy :				
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów telefony kontaktowe rodziców/opiekunów z adresem zamieszkania jeśli jest inny niż adres ucznia			Ojciec :			Opiekunowie :				
			Matka :							
Przyjmuję do wiadomości, że:										
<ol style="list-style-type: none"> 1. Administratorem podanych danych jest Zespół Szkół Mechanicznych w Opolu, ul. E. Osmańczyka 22. 2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych dostępne są na stronie internetowej www.zsm.opole.pl w zakładce Kontakt oraz pod adresem iod@zsm.opole.pl. 3. Podane dane zbierane są w celu realizowania zadań szkoły w zakresie prowadzenia dokumentacji nauczania wymaganej przepisami prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych). W przypadku uczniów przedkładających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub opinie z Poradni Psychologiczno -Pedagogicznej dane będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą). 4. Dane osobowe uczniów przechowywane są przez okres nauki, a następnie przez czas wymagany przepisami prawa. 5. Podane dane mogą być ujawniane naszym podwykonawcom w zakresie świadczonych nam usług (np. serwisowych, hostingowych, prawnych) a także podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Ponadto dane mogą być udostępniane do organu prowadzącego szkołę (Urząd Miasta Opola). 6. Przysługuje Państwu: prawo dostępu do swoich danych, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. 7. Obowiązek podania danych wynika z zapisów Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe. 										
.....										
(data oraz czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)										
.....										
(data oraz czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)										
.....										
(data oraz czytelny podpis ucznia)										

KARTA INFORMACYJNA UCZNIA :

I. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** (odpowiednie podkreślić) na wykonywanie świadczeń pielęgniarki szkolnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2003 roku w sprawie zakresu i organizacji opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą DZ.U. Nr 130, poz. 1196.

II. Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U.Nr 36,poz.155, z późn. zmianami) oświadczam, iż moje dziecko **będzie / nie będzie** (odpowiednie podkreślić) uczęszczać na zajęcia **religii** w Szkole.

III. Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U.Nr 36,poz.155, z późn. zmianami) oświadczam, iż moje dziecko **będzie / nie będzie** (odpowiednie podkreślić) uczęszczać na zajęcia **etyki** w Szkole.

IV. Na podstawie przepisów § 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (DZ.U.2014.395 j.t.) oświadczam, iż moje dziecko **będzie / nie będzie** (odpowiednie podkreślić) uczęszczać na zajęcia wychowania do życia w rodzinie w Szkole.

V. Zgodnie z § 8 Rozporządzenia MENiS z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz.U. Nr 135, poz. 1516) **wyrażam stałą zgodę / nie wyrażam zgody /** (odpowiednie podkreślić) na udział mojego dziecka w wycieczkach i imprezach szkolnych organizowanych poza szkołą.

Oświadczenia w sprawie uczęszczania na zajęcia religii bądź etyki, zgoda na udział w wycieczkach i imprezach szkolnych organizowanych poza szkołą wyrażone są na czas nieoznaczony i mogą ulec zmianie.

.....
(data oraz czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

.....
(data oraz czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(data oraz czytelny podpis ucznia)

Data wypełnienia i podpisania karty informacyjnej :