|  |
| --- |
| **Z E S P Ó Ł S Z K Ó Ł P O N A D P O D S T A W O W Y C H** **im. ks. Janusza St. Pasierba w Żabnie** |
| **TECHNIKUM****LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEBRANŻOWA SZKOŁA I stopnia** | **Rynek 26, 33-240 Żabno, tel. 14 645-61-87****http:// zspzabno.pl****e-mail:** **zsp-zabno@wp.pl** |
|  **KWESTIONARIUSZ UCZNIA** Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej* Liceum Ogólnokształcącego
* Technikum o specjalności:
* technik ekonomista
* technik rachunkowości
* technik handlowiec
* technik informatyk
* technik grafiki i poligrafii cyfrowej
* technik spedytor
* technik żywienia i usług gastronomicznych
* Branżowej Szkoły I Stopnia
 |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA:**1. Imię/imiona i nazwisko . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Pesel:1. Data i miejsce urodzenia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 woj. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . obywatelstwo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .1. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .gmina . . . . . . . . . . . . . . . . . . województwo . . . . . . . . . . . . . . . . . . .nr tel. kom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e-mail. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .1. Dane matki /prawnego opiekuna

imię i nazwisko. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . adres . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .nr tel. komórkowego. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e-mail. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .1. Dane ojca/prawnego opiekuna

imię i nazwisko. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . adres . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .nr tel. komórkowego. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e-mail. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .1. Posiadane orzeczenie poradni pedagogiczno-psychologicznej tak niePosiadana opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej tak nie

Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności tak nie VI. W roku szk. . . . . . . . . . . . . . ukończyłam/łem Szkołę Podstawową w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . gmina . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.* …………………………………………. …………………………………………. Podpis rodzica/ opiekuna: Podpis kandydata/ucznia Żabno, dn. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |

**Klauzula informacyjna**

Informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest **Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. ks. Janusza St. Pasierba
w Żabnie, Rynek 26, 33-240 Żabno.**
2. Kontakt do inspektora ochrony danych: **zsp-zabno@wp.pl**
3. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą **przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do placówki
w związku z prawnym obowiązkiem ciążącym na administratorze z art. 150 i 155 ustawy Prawo Oświatowe** (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g dla danych o stanie zdrowia).
4. Dane mogą być udostępniane organowi prowadzącemu oraz podmiotom, którym placówka powierza realizację zadań (Firma informatyczna, serwis systemów informatycznych, doradztwo prawne, organizatorzy wydarzeń). Szczegółowy wykaz odbiorców dostępny jest w sekretariacie.
5. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa UODO.
6. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału
w rekrutacji.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki i 50 lat po jej zakończeniu z dokładnością do przepisów szczególnych, gdzie okres ten może być krótszy.
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. ks. Janusza St. Pasierba w Żabnie, Rynek 26, 33-240 Żabno. Kontakt do Inspektora ochrony danych: zsp-zabno@wp.pl

**Wyrażam / Nie wyrażam** zgody na nieodpłatne rozpowszechniania imienia, nazwiska, klasy oraz wizerunku mojego dziecka:

……………………………………………………………………………………………….

Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka przetwarzane będą w celu promowania osiągnięć uczniów, wydarzeń kulturalno-sportowych, relacji z życia Szkoły i działań dydaktyczno-wychowawczych w związku z **wyrażoną** zgodą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 81 ust. 1 prawa autorskiego na przetwarzanie w/w danych osobowych w następujących obszarach:

* publikacji na oficjalnej stronie internetowej Szkoły,
* witrynach w siedzibie Szkoły,
* na portalu Facebook i przekazanie danych osobowych do Państwa trzeciego USA w związku z publikacją na portalu Facebook, wówczas odbiorcą danych osobowych będzie FACEBOOK INC.

Odbiorcami danych osobowych mogą być organizatorzy konkursów, w którym dziecko brało udział oraz podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres prowadzenia promocji Placówki na portalu Facebook, czas prowadzenia oficjalnej strony internetowej Szkoły lub do czasu wycofania zgody.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w celu promocji placówki jest dobrowolne, a konsekwencją jej nie wyrażenia będzie brak możliwości promocji placówki i osiągnięć ucznia lub spersonalizowanych zdjęć z jego wizerunkiem. Dane nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Spółka Facebook Inc. (dalej „Facebook”) przystąpiła do Porozumienia w sprawie Tarczy Prywatności UE-USA z Departamentem Handlu USA w odniesieniu do pozyskiwania i przetwarzania danych osobowych od reklamodawców, klientów czy partnerów biznesowych w Unii Europejskiej.

……………………………………..

data i podpis rodzica/opiekuna