Dostarczyć 2 sztuki zdjęć legitymacyjnych opisanych z tyłu

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWY KANDYDATA DO TECHNIKUM NR 2

TECHNIK EKONOMISTA

43-100 Tychy, ul. Elfów 9

Nr ucznia

.... Tychy, dnia……20…r.
(nazwisko i imię (imiona) kandydata)

Do DYREKTORA
Technikum nr 2 w Tychach

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym **2020/2021.** do klasy pierwszej Technikum nr 2

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. Nazwisko i imię (imiona) …… …… ……..
2. Data i miejsce urodzenia, woj …… ……..
3. Nr PESEL | | | | | | | | | | | |
4. Adres zameldowania ucznia:
kod | | | - | | | | miejscowość ……...…… ulica …….. Nr domu …../…..
5. Adres zamieszkania ucznia:
(jeśli jest inny niż zameldowania)
kod | | | - | | | | miejscowość ……...…… ulica …….. Nr domu …../…..

województwo.....….....
6. Nazwa ukończonej szkoły podstawowej .....
7. Adres ukończonej szkoły podstawowej .....

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

		Dane matki / prawnego opiekuna dziecka*	Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka*
nazwisko			
imię			
telefony kontak-	komórkowy		
	stacjonarny		
adres e-mail			
adres	zameldowania		
	zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania)		

…… ……

* **niepotrzebne skreślić**

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna) * (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna) *

III. CZY DZIECKO MA OPINIĘ/ORZECZENIE PORADNI PSYCHOLOGICZNO PEDAGOGICZNEJ

TAK / NIE*

(jeśli tak, to do niniejszego formularza proszę o dostarczenie opinii/ orzeczenia PPP)

IV. CZY DZIECKO MA ORZECZONY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI PRZEZ ORZECZNIKA ZUS

TAK / NIE*

(jeśli tak, to do niniejszego formularza proszę o dostarczenie orzeczenia o niepełnosprawności)

Pouczenie:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zawarte w kwestionariuszu.

Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka.

Zostałem/am* poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych moich i mojego dziecka oraz ich poprawiania i uzupełniania.

……..…….…… ……..…….…….

podpis rodzica, prawnego opiekuna dziecka podpis rodzica, prawnego opiekuna dziecka

…….

podpis kandydata

==========

POTWIERDZAM ODBIÓR DOKUMENTÓW

Powód odebrania dokumentów ...……

……...……..

dnia ..... podpis: .....

* **niepotrzebne skreślić**

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest:

Technikum nr 2 43-100 Tychy, ul. Elfów 9

Dane osobowe przetwarzane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe. Obowiązek podania danych na wniosku wynika z powyższego przepisu, a ich niepodanie uniemożliwia udział w rekrutacji.

Dane będą przetwarzane do czasu rozstrzygnięcia rekrutacji, a po jej zakończeniu – w przypadku wniosków zakwalifikowanych – przez okres uczęszczania do szkoły– w przypadku wniosków odrzuconych – przez okres 1 roku od rozstrzygnięcia rekrutacji. Zgodnie z prowadzonym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Placówka może przetwarzać dane dłużej, niż wskazano powyżej, jeśli wynika to z odrębnych przepisów prawa, jeśli jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych. Mają Państwo prawa związane z przetwarzaniem danych:

- **prawo** dostępu do danych osobowych oraz uzyskania kopii danych,
- **prawo** żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne
- **prawo** żądania przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
  - przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
  - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany
- **prawo** żądania usunięcia danych osobowych (tzn. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy**:**
  - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
  - osoba, której dane dotyczą , wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
  - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
  - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się obowiązku wynikającego z przepisów prawa
- **prawo** żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy:
  - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
  - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem , a osoba, której dane dotyczą sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia
  - administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą , potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń
  - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu
- **prawo** wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
  - zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją – w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez administratora,
  - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec interesów maja interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem

Danych osobowych nie przetwarza się w sposób zautomatyzowany, nie podlegają profilowaniu i nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

Kontakt w sprawach związanych z ochroną danych osobowych:
jest możliwy pod adresem e-mail: *iod.zs2@oswiata.tychy.pl*
pod adresem e-mail: iod.t2@oswiata.tychy.pl
Prawo do wniesienia skargi: każdej osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy.

…….……. ……..…….…….

podpis rodzica, prawnego opiekuna dziecka podpis rodzica, prawnego opiekuna dziecka

…….

podpis kandydata

* **niepotrzebne skreślić**

TECHNIKUM NR 2 43-100 Tychy, ul. Elfów 9

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Imię i nazwisko dziecka / ucznia : ……

Klasa / ~~Grupa~~: ……..

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie: ……

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO), udzielam zgody na przetwarzanie danych mojego dziecka oraz moich danych osobowych jako rodzica/opiekuna prawnego przez administratora danych osobowych:

w celach podanych poniżej:

1) **wykonywanie zdjęć klasowych, grupowych**
   wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

2) **na publikację wizerunku w mediach: prasa, radio, telewizja, gazetki szkolne, serwisy internetowe, social media**
   wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

3) **działania organizacyjne dotyczące wyjść, wyjazdów i wycieczek klasowych, grupowych**
   wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

4) **udział w konkursach oraz wystawianie, prezentowanie wyróżnionych prac z informacją o uczniu, wychowanku**
   wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

Jednocześnie wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przesyłanie przez Placówkę informacji w powyższym zakresie, w którym zostały wyrażone przeze mnie zgody środkami komunikacji elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 roku, Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.) oraz na otrzymywanie z Placówki informacji poprzez końcowe urządzenia telekomunikacyjne, a w przypadku wyboru elektronicznej formy komunikacji (e-mail lub SMS/MMS), także z użyciem tzw. automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2004 roku, Nr 171, poz. 1800 z późn. zm.).

Wybieram kontakt poprzez:

- rozmowę telefoniczną (nr tel.:…… dla celów o numerach: ……)
- wiadomości e-mail (adres email:…… dla celów o numerach: ……)
- dziennik elektroniczny Librus

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych znajdującą się na stronie 3 niniejszego dokumentu.

Podpis osoby wyrażającej zgodę Data

…….…… ……..…….…….

podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka

…….…… ……..…….…….

podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka

…….…… ……..…….…….

podpis kandydata

* **niepotrzebne skreślić**

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIÓW
NA WYJŚCIA UCZNIA POZA TEREN SZKOŁY
OD ROKU SZKOLNEGO 2019/2020
DO UKOŃCZENIA NAUKI
w Technikum nr 2 w Tychach

Nazwisko imię dziecka : ……

Klasa : ……

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach edukacyjnych organizowanych poza szkołą na terenie miasta Tychy zgodnie z niżej wymienionym wykazem :

- wyjścia na zajęcia wychowania fizycznego (np. stadion, park, lodowisko itp.)
- wyjście do kina, teatru, muzeum, mediateki
- wyjścia na wykłady,
- wyjścia na konkursy, olimpiady, zawody,
- wyjścia na warsztaty – spotkania,
- wyjścia na lekcjach religii do kościoła,
- udział w rekolekcjach,
- pozostałe wyjścia w czasie zajęć lekcyjnych.

……..…….…… ……..…….…….
podpis rodzica, prawnego opiekuna dziecka podpis rodzica, prawnego opiekuna dziecka

* **niepotrzebne skreślić**

Tychy, dnia…… 2020 r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja córka/mój syn* …… ……..…
(nazwisko i imię) (klasa)

od roku szkolnego 2020/2021 do ukończenia nauki w Technikum nr 2 w Tychach
będzie uczestniczył/a nie będzie uczestniczył/a w zajęciach z:

- **religii rzymsko-katolickiej**,
- **religii**……
(proszę podać, jakiej)
- **etyki.** *

…… **……**
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego podpis rodzica, prawnego opiekuna dziecka

W ZWIĄZKU Z REZYGNACJĄ syna/córki* …… ……..…
(nazwisko i imię) (klasa)
z w/w zajęć, proszę o równoczesne zwolnienie z obowiązku obecności na terenie szkoły w dniach i czasie, gdy zajęcia te odbywają się na pierwszej bądź ostatniej lekcji.

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

……...
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

==========

Tychy, dnia……..…… 2020 r.

DEKLARACJA

Niniejszym informuję, że mój syn/moja córka*

……...……..…… ……
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy*) (klasa)

w roku szkolnego 2020/2021 będzie/ nie będzie * brał/a udział/u w zajęciach
z WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE.

W ZWIĄZKU Z REZYGNACJĄ syna/córki* …… ……..…
(nazwisko i imię) (klasa)
z zajęć wychowania do życia w rodzinie, proszę o równoczesne zwolnienie z obowiązku obecności na terenie szkoły w dniach i czasie, gdy zajęcia te odbywają się na pierwszej bądź ostatniej lekcji.

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

…… ……
……..……...
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* **niepotrzebne skreślić**

- Kwestionariusz kandydata do Technikum
- informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych
- zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- Zgoda na wyjścia poza teren szkoły w Tychach
- Religia/etyka
- WDŻ
- 2 zdjęcia opisane z tyłu
- Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej,
- Zaświadczenie z OKE z egzaminu ośmioklasisty
- Karta zdrowia dla pielęgniarki szkolnej,
- zaświadczenie od lekarza że uczeń może podjąć naukę w dowolnym zawodzie i brak przeciwskazań do pracy w wybranym zawodzie

* **niepotrzebne skreślić**