

DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH PRAWNYCH):

Matka (opiekun prawny):

Imię																				
Nazwisko																				

Adres (wpisać, jeśli inny niż adres ucznia):

Ulica																				
Nr domu/mieszkania												Kod pocztowy			-					
Miejscowość																				
Powiat																				
Nr tel. komórkowego																				

wg wzoru: 600111222 (bez zera i kresek)

e-mail (do kontaktu pocztą elektroniczną):

.....

Miejsce pracy matki/opiekuna prawnego (nazwa, adres, telefon)

.....

.....

Ojciec (opiekun prawny):

Imię																				
Nazwisko																				

Adres (wpisać, jeśli inny niż adres ucznia):

Ulica																				
Nr domu/mieszkania												Kod pocztowy			-					
Miejscowość																				
Powiat																				
Nr tel. komórkowego																				

wg wzoru: 600111222 (bez zera i kresek)

e-mail (do kontaktu pocztą elektroniczną):

.....

Miejsce pracy ojca/opiekuna prawnego (nazwa, adres, telefon)

.....

.....

Uwagi rodziców/opiekunów prawnych odnośnie zdrowia dziecka (alergie, uczulenia na leki, leki zażywane, opieka specjalistów, inne):

.....

.....

.....

.....

.....

W jakich dziedzinach zauważają państwo uzdolnienia i zainteresowania swojego dziecka, proszę wymienić:

.....
.....

Czy państwa dziecko rozwijało swoje uzdolnienia, zainteresowania, talenty poprzez dodatkowe uczestnictwo w zajęciach tanecznych, muzycznych, sportowych, językowych itp., jeśli tak proszę wymienić w jakich:

.....
.....

Czy należą państwo do wspólnoty lub formacji religijnej. Jeśli tak proszę napisać do jakiej:

.....
.....

Czy są państwo zainteresowani objęciem dziecka opieką świetlicową?

tak	
-----	--

nie	
-----	--

Oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji w Publicznej Szkole Podstawowej Zgromadzenia Córek Bożej Miłości im. Franciszki Lechner w Bielsku-Białej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

.....
(data przyjęcia zgłoszenia)

.....
(podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów dziecka)

Potwierdzam odbiór dokumentów złożonych podczas procedury rekrutacji

Bielsko-Biała, dn.

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE
w sprawie rozpowszechniania danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych poniżej danych osobowych mojego dziecka*....., których Administratorem jest Zespół Szkół Ogólnokształcących Zgromadzenia Córek Bożej Miłości (szkoła), reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą: ul. Władysława Broniewskiego 13, 43-300 Bielsko-Biała. Kontakt z administratorem możliwy jest drogą mailową na adres: sekretariat@szkolacbm.pl lub telefonicznie pod numerami: 33 829-24-09 lub 500 044 008,

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Julię Szablowską, z którą można skontaktować się, pisząc na adres: biuro@personal-data.pl.

Dane osobowe przetwarzane będą w celach promocyjnych Administratora poprzez publikację i rozpowszechnianie **zdjęć i filmów*** z wydarzeń odbywających się na terenie Administratora;

- | | |
|---|------------|
| 1) na stronach internetowych szkoły | TAK / NIE* |
| 2) na profilach społecznościowych (Facebook, Instagram) | TAK / NIE* |
| 3) na platformie YouTube | TAK / NIE* |
| 4) na korytarzach w siedzibie szkoły | TAK / NIE* |
| 5) w publikacjach książkowych | TAK / NIE* |

Wyrażam zgodę na przetwarzane danych osobowych w zakresie:

- wizerunek TAK / NIE*
- wypowiedzi TAK / NIE*
- głos TAK / NIE*
- prace autorskie TAK / NIE*

Dane będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Dane osobowe będą udostępniane wszystkim w miejscach wskazanych przez Panią/Pana, nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane będą przetwarzane do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody. Wycofanie zgody będzie możliwe w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pani/Pan prawo do żądania: dostępu do swoich danych osobowych, kopii przetwarzanych danych, sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji lub profilowania.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić