**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Uczeń

|  |
| --- |
| Imię …………………………. Drugie imię ……………………..… Nazwisko ……………………….Imię matki …………………………….……. Imię ojca …………………………………….…………..Data urodzenia …………………………..19…..r. PESEL Miejsce urodzenia …………………………., województwo ……………………………………………..Adres zameldowania - miejscowość ………………, ulica ……………………......Nr domu …… nr lokalu …….. gmina ……………………, powiat ……………………………………... - wieś, - miejscowość poniżej 5 tyś. mieszk., - miejscowość powyżej 5 tyś. mieszk.Adres zamieszkania - miejscowość …………………, ulica ……………………....Nr domu …… nr lokalu …….. gmina ……………………, powiat ……………………………………... - wieś, - miejscowość poniżej 5 tyś. mieszk., - miejscowość powyżej 5 tyś. mieszk.Telefon kontaktowy…………………………………… Adres e-mail\*\* ………………………………….Byłem/am/ uczniem ………………………………………………………………………………………... (nazwa gimnazjum) |

Rodzice/prawni opiekunowie

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko \*matki/opiekuna prawnego ……………………………………………………………….Adres zamieszkania - miejscowość ……………………ulica……………………..Nr domu …….., nr lokalu ……., telefon kontaktowy……………………………………………………...Adres e-mail\*\* …………………………………. PESEL\*\*Imię i nazwisko \*ojca/opiekuna prawnego ………………………………………………………………..Adres zamieszkania - miejscowość ……………………ulica…………………….Nr domu …….., nr lokalu ……., telefon kontaktowy……………………………………………………...Adres e-mail\*\* …………………………………. PESEL\*\* …..u ... miejscowość ...go ...  |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* podanie adresu e-mail jest obowiązkowe. Numer PESEL rodzica nie jest wymagany. Adres e-mail oraz numery PESEL zostaną wykorzystane do założenia Uczniowi i jego Rodzicom/prawnym opiekunom konta w Zintegrowanym Systemie Zarządzania Oświatą na terenie Gminy Miasta Radomia..*

WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL OBOWIĄZKOWE!\*\*

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych, w zakresie związanym z procesem rekrutacji i kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 833).

Wyrażam zgodę na użycie mojego adresu e-mail i/lub numeru PESEL do założenia konta w Zintegrowanym Systemie Zarzadzania Oświatą na terenie Gminy Miasta Radomia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 833).

 …………………………………………………………….. ………………………………………………..

 *CZYTELNY PODPIS RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) (CZYTELNY PODPIS UCZNIA)*