**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Uczeń

|  |
| --- |
| Imię …………………………. Drugie imię ……………………..… Nazwisko ……………………….  Imię matki …………………………….……. Imię ojca …………………………………….…………..  Data urodzenia …………………………………..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. Należy podać, własny, prywatny adres email rodzica, do którego nie ma dostępu uczeń.*

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). Administratorem tych danych jest II Liceum Ogólnokształcące im. Marii Konopnickiej w Radomiu, ul. Kusocińskiego 8, 26-600 Radom

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)*