

.....
Miejscowość, data

.....
Imiona i nazwisko

.....
Miejsce urodzenia

.....
Dokładny adres zamieszkania

.....
Miejscowość szkoły podstawowej
(w przypadku Technikum i Szkoły Branżowej I Stopnia)

Ankieta kandydata do klasy pierwszej w ZSP w Wieruszowie

Wybrana szkoła:.....
(wpisać odpowiednio: Technikum, Szkoła Branżowa I St. lub II st.)

zawód:.....

.....
czytelny podpis kandydata

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Data.....

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU UCZNIĄ

Działając jako rodzic / opiekun prawny* niepełnoletniego ucznia

.....
(imię i nazwisko **oraz data urodzenia** ucznia)

Wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku* oraz imienia i nazwiska* ucznia przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Wieruszowie zwaną dalej „szkołą” w celach promujących szkołę. Zgoda dotyczy wizerunku utrwalonego w związku z udziałem ucznia w projektach realizowanych przez szkołę, w tym: konkursach, zabawach i zawodach. Zgoda dotyczy upubliczniania na stronie www szkoły* i na tablicy ogłoszeń szkoły*.

Poinformowano mnie, że:

- 1) Administratorem danych osobowych ucznia jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Wieruszowie ul. Szkolna 1-3. Kontakt ze szkołą jest możliwy pod numerem telefonu 62 78 42321 oraz lub adresem poczty elektronicznej – poczta@zsp.wieruszow.pl
- 2) Kontakt w zakresie ochrony danych osobowych jest możliwy pod adresem do korespondencji wskazanym w pkt 1 lub pod adresem poczty elektronicznej poczta@zsp.wieruszow.pl
- 3) Dane osobowe są przetwarzane w celach promujących szkołę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016);
- 4) Dane osobowe nie będą przekazywane do innych odbiorców, państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 5) Dane osobowe będą przechowywane do czasu uchylenia zgody na ich przetwarzanie;
- 6) Mam prawo do:
 - żądania od szkoły dostępu do tych danych, ich sprostowania,
 - usunięcia danych
 - ograniczenia przetwarzania;
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - przeniesienia danych;
 - uchylenia zgody w dowolnym momencie; uchylenie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego szkoła dokonała przed jej cofnięciem;
 - wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) Podanie danych osobowych jest dobrowolne;
- 8) Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(czytelny podpis rodziców / opiekunów)

....., dnia.....

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA
LEKCJE RELIGII RZYMSKOKATOLICKIEJ**

Zgodnie z nowelizacją Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (zob. Dz. U. 2017, poz. 1147) obowiązującą od 01 września 2017r.

wyrażam wolę, aby mój syn/córka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy..... uczestniczył/a w lekcjach religii rzymskokatolickiej.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

.....
.....
.....
.....

(imię, nazwisko i adres)

.....

(miejscowość i data)

Oświadczenie

Oświadczam, że syn/córka.....w roku
szkolnym..... będzie/nie będzie*uczestniczyć w zajęciach
wychowania do życia w rodzinie.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*wybrane podkreślić