

Katowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

**KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY UCZNIĄ
PRZYJĘTEGO DO X LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. I.J. PADEREWSKIEGO AKADEMICKIEGO W KATOWICACH**

1. Imiona i nazwisko.....
2. Numer PESEL.....
3. Narodowość.....4. Obywatelstwo.....
5. Imiona i nazwiska rodziców:.....
.....
6. Data urodzenia..... 7. Miejsce urodzenia.....
8. Adres zamieszkania.....
.....
9. Telefon(y) kontaktowy(e): Matka (Opiekun 1).....Ojciec (Opiekun 2).....
10. Adres(y) e-mail: Matka (Opiekun 1).....
Ojciec (Opiekun 2).....
11. Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny ma zdiagnozowaną chorobę (proszę podać przeciwwskazania):
.....
.....
12. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o obowiązku dostarczenia zwolnienia z ćwiczeń WF do dnia
30 września danego roku szkolnego.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

13. Deklaruję wybór drugiego języka obowiązkowego (**nie dotyczy klasy językowej hiszpańskiej**)
(niemiecki od podstaw, niemiecki kontynuacja, francuski od podstaw, francuski kontynuacja, rosyjski od podstaw,
rosyjski kontynuacja):

14. Inne informacje o uczniu

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIĄ O WYBORZE PRZEDMIOTÓW ROZSZERZONYCH
(dotyczy tylko uczniów klas: językowej, artystycznej i medialnej)**

Oświadczam, że mój podopieczny/awybiera jako przedmiot rozszerzony:

- biologia
 geografia
 historia

W przypadku nieutworzenia grupy z powyższym przedmiotem, deklaruję wybór następującego przedmiotu:

- biologia
 geografia
 historia

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Katowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I UTWORÓW

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka/podopiecznego
oraz jego prac i wytworów, zarejestrowanych lub wykonanych w ramach zajęć i imprez organizowanych przez X Liceum Ogólnokształcące w Katowicach.

Podstawa prawna: Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na jego leczenie przedmedyczne i medyczne. W przypadku braku możliwości skontaktowania się z rodzicem wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia ratunkowego, leczenie szpitalne i operacyjne.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIA O WYBORZE NAUKI RELIGII/ETYKI

Wyrażam życzenie uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego

- w zajęciach religii rzymskokatolickiej organizowanej w szkole
 w zajęciach religii i etyki
 w zajęciach etyki
 nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w wymienionych wyżej zajęciach

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. nr 36 poz. 155, z 1993 ze zmianami)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

W przypadku braku zgody uczestniczenia w zajęciach z religii rzymskokatolickiej/etyki organizowanej w szkole, uczeń ma obowiązek przebywania w czasie tych zajęć pod opieką wyznaczonego nauczyciela. W przypadku, gdy religia/etyka w planie lekcji znajduje się na pierwszej lub ostatniej lekcji, dziecko, na Państwa wniosek, może być zwolnione do domu.

Wyrażam zgodę na zwolnienie mojego dziecka/podopiecznego ze szkoły w przypadku, gdy zajęcia religii/etyki będą odbywały się na pierwszej lub ostatniej lekcji w planie zajęć.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Katowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka/podopiecznego w programowych wycieczkach szkolnych, imprezach o charakterze edukacyjno-wychowawczym oraz europejskich programach językowo-kulturowych w kraju i za granicą.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót mojego dziecka/podopiecznego z zajęć szkolnych organizowanych przez szkołę poza budynkiem szkolnym (np. lekcje muzealne, lekcje teatralne, lekcje kinowe, zajęcia na uniwersytecie, itp.)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach edukacyjnych z **wychowania do życia w rodzinie**, organizowanych w X Liceum Ogólnokształcącym w Katowicach.

W przypadku wyrażenia zgody, przyjmuję do wiadomości, że obecność dziecka, po zdeklarowaniu uczestnictwa, jest obowiązkowa.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999 w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji, zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz. U. nr 67 z 1999 roku, poz. 756 z późn. zm.)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

Katowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 roku w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, X Liceum Ogólnokształcące w Katowicach gromadzi dane osobowe, w tym wizerunek, mojego dziecka/podopiecznego:

..... PESEL:.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest X Liceum Ogólnokształcące im. I. J. Paderewskiego Akademickie w Katowicach przy ul. Karola Miarki 6, tel: 322597759 lub 32 2587947, adres e-mail: szkola@xlo.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, którym jest Agata Krystek Jadwizuk (kontakt do inspektora: e-mail: iod@jednostki.cuw.katowice.pl, tel. 32 606 13 23,
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie Art. 6 ust. 1 pkt. a, b, c, e oraz Art. 9 Ust. 2 pkt. b, h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz przepisów regulujących działalność administratora oraz jego prawa i obowiązki,
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach
 - rekrutacji dzieci do placówki,
 - realizacji procesu edukacyjno-wychowawczego,
 - opieki nad dziećmi,
 - ewidencji dzieci,
 - prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej,
 - w celach sprawozdawczych,
 - promocji placówki.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą organy nadzoru w tym organ prowadzący oraz inne podmioty współpracujące z przedszkolem w zakresie edukacji, opieki i wychowania, którym dane udostępniane są na podstawie odrębnych przepisów a także podmioty którym dane są udostępniane lub powierzane na podstawie zawartych umów.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany przez obowiązujące przepisy prawa (przepisy dotyczące archiwizacji oraz instrukcji kancelaryjnej/archiwalnej lub inne) chyba, że dane są zbierane w oparciu o zgodę osoby, której dotyczą.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (o ile przepisy prawa na to pozwalają), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku uznania, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie z art. 77.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie obowiązków prawnych administratora/ warunkiem zawarcia umowy o ile jest Pan kontrahentem lub dostawcą administratora / dobrowolne jeśli dane są przetwarzane w oparciu o zgodę.
12. Niepodanie danych może skutkować niemożnością skorzystania z praw lub uprawnień określonych przepisami, niewykonaniem obowiązku przez administratora, brakiem możliwości zawarcia umowy.
13. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.