



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA

ZESPOŁU SZKÓŁ AGROTECHNICZNYCH I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH
IM. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W ŻYWCU

NAZWISKO				
IMIONA				
DATA I MIEJSCE URODZENIA	DATA (DZIEN-MIESIĄC-ROK)		MIEJSCOWOŚĆ	
PESEL				
ADRES ZAMELDOWANIA LUB ZAMIESZKANIA	MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	POCZTA
	POWIAT		GMINA	
	ULICA I NR DOMU			
NR. TEL UCZNIA				
ORZECZENIE LUB OPINIA PPP	TAK		NIE	
NUMER ORZECZENIA/ OPINII				
CHĘĆ UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE: (zaznaczyć X w przypadku wyboru któregośkolwiek z przedmiotu)	RELIGIA	☐	ETYKA	☐
DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)				
	MATKA		OJCIEC	
IMIĘ I NAZWISKO				
NUMER TELEFONU				

Rodzic/Opiekun zobowiązany jest do powiadomienia szkoły o wszelkich zmianach w danych osobowych ucznia, rodzica lub opiekuna niezwłocznie.



ADRES E-MAIL		
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW (MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, POWIAT, GMINA, ULICA I NUMER DOMU)		

Na czas edukacji w Zespole Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu	
☐ Wyrażam zgodę	☐ Nie wyrażam zgody
Zgody na udział mojego dziecka w wycieczkach wyjazdach i wyjściach zorganizowanych przez szkołę. * Właściwe zakreślić	
W okresie pobierania nauki w Zespole Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu	
☐ Nie będzie	☐ Będzie
Uczestniczyć w zajęciach opiekuńczo wychowawczych w dniach wolnych od zajęć lekcyjnych. * Właściwe zakreślić	
W okresie pobierania nauki w Zespole Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu	
☐ Wyrażam zgodę	☐ Nie wyrażam zgody
Na samodzielny powrót nieletniego dziecka, wynikający ze skróconych zajęć lekcyjnych. * Właściwe zakreślić	
W okresie pobierania nauki w Zespole Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu	
☐ Wyrażam zgodę	☐ Nie wyrażam zgody
Na podejmowanie przez Dyrektora działań w przypadku kradzieży lub stwierdzenia podejrzenia posiadania i użycia narkotyków, alkoholu lub innych środków odurzających • Właściwe zakreślić <u>(Dyrektor bądź osoba przez niego upoważniona w przypadku stwierdzenia kradzieży lub podejrzenia posiadania i użycia narkotyków, alkoholu lub innych środków odurzających podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych może skierować na testy obecności w/w środków. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne, z obowiązkiem pokrycia kosztów tych działań oraz na przeszukanie rzeczy osobistych i szafki ubraniowo- skrytkowej dziecka w obecności przedstawiciela szkoły)</u>	



Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka w umieszczaniu zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach. Wyrażenie zgody upoważnia szkołę do umieszczania i publikowania prac wykonanych przez dziecko na stronie internetowej szkoły oraz w mediach lokalnych w celu informacji i promocji osiągnięć dziecka.

Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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) art. 6

ust 1

- **Właściwe zakreślić**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na uczestniczenie syna/ córki w oddziałach integracyjnych w okresie pobierania nauki w Zespole Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu (Oddziałem integracyjnym jest taki oddział szkolny, w którym uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczą się i wychowują z uczniami nie posiadającymi orzeczenia.)

- **Właściwe zakreślić**

Wszelkie dane w **dzienniku elektronicznym** szkoły naszego dziecka – ucznia Zespołu Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu, wynikające z przepisów prawa **są przetwarzane jako wykonanie obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO** , wynikającego z przepisów prawa oświatowego (§ 8 ust. 1 rozporządzenia MEN z 25 sierpnia 2017 r.) czyli realizacja ciągłego na szkole obowiązku prawnego.

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Szkoły umieszczonym na stronie internetowej szkoły.
- Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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) art. 6 ust 1 lit a ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, imiona rodziców, adres zamieszkania, data i miejsce urodzenia, numer pesel, numer telefonu domowego, komórkowego lub do pracy) w celu realizacji zadań wynikających z działalności statutowej szkoły oraz świadczenia usług w zakresie edukacji zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59 z późn. zm.).
- Administratorem danych osobowych i wizerunku, o których mowa powyżej, jest Zespół Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu.
- Podanie/uzupełnianie danych osobowych jest dobrowolne.
- Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
- Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.



- Równocześnie oświadczam, że podpis złożony przez jednego z rodziców (prawnych opiekunów) jest tożsamy ze zgodą obojga rodziców (prawnych opiekunów) ucznia/uczennicy.
- Mają Państwo prawo dostępu do treści danych swoich i swojego dziecka oraz ich poprawiania lub ograniczenia przetwarzania w Zespole Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu
- Wszelkie uwagi i zmiany dotyczące Ochrony Danych Osobowych można zgłaszać pod adresem zsaio@moszczanica.pl

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....
podpis ucznia/uczennicy