**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA UCZNIÓW PRZYJĘTYCH   
DO I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO im. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W ŁASKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
2. Imiona i nazwiska rodziców \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
   (opiekunów) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data i miejsce urodzenia \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
2. PESEL
3. Miejsce zameldowania i adres do korespondencji  
   \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
   \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
4. Gmina \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
5. Telefony i adresy e-mail do rodziców (opiekunów): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

1. Telefon i adres e-mail do kandydata \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
2. Czy będziesz uczęszczał(a) na lekcje religii? TAK / NIE
3. Czy będziesz uczęszczał(a) na lekcje etyki? TAK/ NIE
4. Czy będziesz uczęszczał(a) na dodatkowe zajęcia z wychowania do życia w rodzinie? TAK / NIE
5. Rodziców/Opiekunów ucznia zapraszamy we wrześniu na pierwsze spotkanie z dyrektorem oraz wychowawcami klas pierwszych **– termin będzie podany na stronie szkoły i za pośrednictwem e-dziennika.**

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(podpis ucznia) Zapoznałem/-am się z informacją dot. RODO

(podpis Rodziców/Opiekunów)

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych******dla potrzeb procesu nauczania*** *(dane osobowe ucznia w dzienniku lekcyjnym wraz z numerem telefonu do Rodziców/Opiekunów, informacje o sukcesach na stronie internetowej) zgodnie z art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – dalej RODO*

--------------------------------------------------------

(podpis Rodziców/Opiekunów)

##### **Informacja dla Rodziców/Opiekunów dotycząca przetwarzania danych osobowych I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Łasku**

**1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

Nazwa: I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Łasku

Adres: ul. A. Mickiewicza 1, 98-100 Łask

Kontakt: e-mail: [sekretariat@1lo-lask.pl](mailto:sekretariat@1lo-lask.pl)

2**. WSPÓŁADMINISTRATOR**

Nie dotyczy

3. **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Imię i nazwisko: Sebastian Łabowski

Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

4. **CEL PRZETWARZANIA**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.

5. **PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA**

Przesłanka RODO: art. 6 pkt lit. c

Podstawa prawna: przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty oraz aktów wykonawczych

6. **ODBIORCY DANYCH**

Nazwa podmiotu i charakter współpracy: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa

7. **OKRES PRZECHOWYWANIA**

Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia przez dziecko edukacji a następnie przez okres wynikający z przepisów obowiązującego prawa.

8. **PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA**

* dostępu do danych
* do żądania sprostowania danych
* do żądania usunięcia danych osobowych
* do żądania ograniczenia przetwarzania
* do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

9. **TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH**

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej

10. **INFORMACJA**

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu, jakim jest działalność dydaktyczno-opiekuńcza.

11. **ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE**

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam lub nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………………………………… w zakresie form publikacji zgodnie z poniższą tabelą  
 *(poniżej proszę zaznaczyć opcje, które Państwo wybierają)*.

Niniejsza zgoda obejmuje w szczególności publikację wizerunku: \*

|  |
| --- |
| [ ] TAK [ ] NIE – na stronie facebookowej i na Instagramie szkoły |
| [ ] TAK [ ] NIE – na stronie internetowej szkoły |
| [ ] TAK [ ] NIE – w lokalnych mediach |
| [ ] TAK [ ] NIE – w materiałach wykorzystywanych w promocji (m.in. ulotki, foldery, plakaty, filmy promocyjne, plakaty) |
| [ ] TAK [ ] NIE – na tablicach wewnątrz budynku |

*Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.*

Oświadczam i przyjmuje do wiadomości informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.\**proszę zaznaczyć właściwe pole. Pozostawienie wolnego miejsca będzie traktowane jako brak zgody*

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

*(podpis osoby pełnoletniej lub rodzica/prawnego opiekuna)*