

KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ

XXXIV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Miguela de Cervantesa

DANE KANDYDATA:

Nazwisko: Imię/Imiona:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL: Obywatelstwo:

Nr telefonu: Adres e-mail:

Ukończona szkoła:Pełna nazwa szkoły, adres/miejscowość

Języki obce:Nauczane w szkole i inne

Pytania tylko dla obcokrajowców:

Dokument uprawniający do pobierania nauki w Polsce: karta stałego pobytu status uchodźcy inne
jakie? Numer paszportu:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

Miejscowość: Kod pocztowy: Dzielnica/Gmina:

Powiat: Ulica, nr domu, nr mieszkania:

RODZICE/OPIEKUNOWIE:

Imię	Nazwisko	Adres e-mail	Nr telefonu/ów

INFORMACJE DODATKOWE:

Uczeń będzie uczęszczał na zajęcia: ETYKA RELIGIA Żadne z nich

Nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach Wychowania do życia w rodzinie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko, wizerunek, informacje o sukcesach/osiągnięciach/udziale w zajęciach, konkursach, zawodach, uroczystościach organizowanych w ramach działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły) poprzez umieszczenie ww. danych na stronie internetowej szkoły, oficjalnych portalach społecznościowych szkoły, w kronice szkolnej, na tablicach ściennych, folderach i ulotkach o szkole w celu informacji i promocji sukcesów uczniów oraz szkoły (art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

...Podpisy rodziców / opiekunów.....Data.....Podpis ucznia.....

Wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka przez **psychologa z poradni** Psychologiczno-Pedagogicznej nr 8 na terenie szkoły w czasie trwania nauki w XXXIV LO z Oddziałami Dwujęzycznymi im. M. de Cervantesa.

...Podpisy rodziców / opiekunów.....Data.....

Wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka przez pracowników pedagogicznych szkoły **na terenie szkoły** i na udział w zajęciach psychoedukacyjnych organizowanych przez szkołę w czasie trwania nauki w XXXIV LO z Oddziałami Dwujęzycznymi im. M. de Cervantesa.

...Podpisy rodziców / opiekunów.....Data.....

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy (Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego)

...Podpisy rodziców / opiekunów.....Data.....