|  |  |
| --- | --- |
| ADNOTACJE SZKOŁY: | |
| NR W KSIĘDZE UCZNIÓW |  |
| KLASA |  |

ZDJĘCIE UCZNIA

WYMIAR:

35 X 45 mm

**ANKIETA UCZNIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE UCZNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIONA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| DATA URODZENIA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE URODZENIA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | KOD POCZTOWY | | | | | | | | | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | - | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA  (wpisujemy, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | KOD POCZTOWY | | | | | | | | | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | - | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON KOMÓRKOWY |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |
| ADRES e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE PRACY (opcjonalnie) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON KOMÓRKOWY |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |
| ADRES e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE PRACY (opcjonalnie) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON KOMÓRKOWY |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |
| ADRES e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INNE INFORMACJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DRUGI **JĘZYK OBCY** NOWOŻYTNY ***KLASY ABE***  (zaznacz jeden język krzyżykiem) | JĘZYK FRANCUSKI | | | | | | | | | | | | | | | | JĘZYK NIEMIECKI | | | | | | | | | |
| DRUGI **JĘZYK OBCY** NOWOŻYTNY ***KLASY CD***  (zaznacz jeden język krzyżykiem) | JĘZYK FRANCUSKI | | | | | | | | | | | | JĘZYK HISZPAŃSKI | | | | | | | | JĘZYK NIEMIECKI | | | | | |
| DRUGI PRZEDMIOT ROZSZERZONY ***KLASY BE***  (zaznacz jeden przedmiot krzyżykiem) | FIZYKA | | | | | | | | | | | | | | | | INFORMATYKA | | | | | | | | | |
| UCZESTNICTWO W LEKCJACH **RELIGII** (zaznacz jedną odpowiedź) | TAK | | | | | | | | | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | |
| UCZESTNICTWO W LEKCJACH **ETYKI**  (zaznacz jedną odpowiedź) | TAK | | | | | | | | | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | |
| **OPINIA/ORZECZENIE** PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  (zaznacz jedną odpowiedź) | TAK | | | | | | | | | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | |

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz Art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tzw. RODO) informujemy, że administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 12 w Gdańsku, ul. Dobrowolskiego 6, 80-287 Gdańsk (dalej zwany jako szkoła). Państwa dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Państwa.

Dane osobowe są przetwarzane w celu świadczenia usług w zakresie edukacji, realizacji zadań statutowych szkoły oraz prowadzenia konkursów i innych działań związanych z funkcjonowaniem szkoły. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………………………. | …………………………………………………………………………………………………. |
| czytelny podpis ojca/opiekuna | czytelny podpis matki/opiekunki |