

**KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1
IM. JANA DOBROGOSTA KRASIŃSKIEGO W WĘGROWIE**

Imię/imiona i nazwisko uczniā											
Data i miejsce urodzenia											
Nr PESEL											
w przypadku braku nr PESEL - <i>seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzajācego tożsamość</i>											
Adres zamieszkania											
Adres zameldowania											

DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

	Matka / Opiekun prawny	Ojciec / Opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Adres poczty elektronicznej (email)		
Numer telefonu do kontaktu ze szkołą		

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA I RODZINY

Proszę zaznaczyć, które z rodziców posiada prawa rodzicielskie.

MATKA OJCIEC

Dodatkowe informacje o dziecku, min. opinie i orzeczenia poradni specjalistycznych, choroby, inne.

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Dane dotyczące zamieszkania i zameldowania oraz inne podane przeze mnie dane sā zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich członków rodziny. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, uczęszczajācego do szkoły, a także członków mojej rodziny, pozostajācych we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna ucznia* na przetwarzanie danych osobowych

Będąc rodzicem ucznia / prawnym opiekunem ucznia wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową Nr 1 im. Jana Dobrogosta Krasińskiego w Węgrowie danych osobowych, w szczególności wizerunku mojego dziecka / dziecka wobec którego jestem prawnym opiekunem* w formie:

- | | |
|---|------------|
| 1) Wykonywania zdjęć indywidualnych oraz grupowych z wizerunkiem ucznia i ich zamieszczanie: | |
| a) na stronie internetowej szkoły, miasta, na facebooku szkolnym, | TAK / NIE* |
| b) na szkolnych tablicach informacyjnych oraz w gazetkach szkolnych, kronice szkolnej , | TAK / NIE* |
| c) publikacji prasowej wizerunku ucznia w gazetach. | TAK / NIE* |
| 2) Nagrań ze szkolnych imprez i ich publikowanie: | |
| a) w telewizji oraz w radiu z udziałem wizerunku oraz głosu dziecka. | TAK/NIE* |
| 3) Zamieszczanie oraz udostępnianie danych osobowych ucznia: | |
| a) zamieszczanie imienia i nazwiska ucznia na pracach plastycznych oraz wywieszanych pracach na tablicach szkolnych, w miejscach ogólnie dostępnych takich jak: szkolne korytarze, dom kultury, biblioteka publiczna, | TAK / NIE* |
| b) przekazywania danych osobowych ucznia (imię, nazwisko, numeru pesel ucznia).
ubezpieczycielom w celu dodatkowego ubezpieczenia ucznia na czas uczestnictwa w wycieczce szkolnej. | TAK / NIE* |

Wyrażone przez Panią / Pana zgody obowiązująć będą (do czasu odwołania) na cały czas edukacji dziecka w szkole.

Jednocześnie Dyrektor Szkoły informuję Panią/Pana, iż ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę. Wycofanie zgody wymaga przez Panią / Pana ponownego (z podaniem daty) wypełnienia niniejszego dokumentu. Wyrażona przez osobę sprawującą władzę rodzicielską lub opiekę na dzieckiem zgoda na przetwarzanie danych osobowych obowiązująć do czasu ukończenia nauki ucznia w szkole.

.....
(data i czytelny podpisy osoby wyrażającej zgodę – rodzica ucznia / prawnego opiekuna ucznia)

Podstawa prawna

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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

* niepotrzebne skreślić